

ЗДОРОВЬЕ С КДК



Уважаемый читатель!

Клиники доктора Кравченко всегда славились своим особым отношением к пациентам. Для нас важно, чтобы каждый чувствовал себя максимально комфортно, ведь визит к врачу не всегда проходит приятно, бывает, что он сопряжен с болью. Поэтому мы стараемся создать атмосферу заботы и внимания. Когда вас встречает приветливый персонал, помогает Вам на каждом этапе лечения, поддерживает, выздоровление происходит быстрее. Каждый наш врач рекомендует вовремя обращаться за медицинской помощью и не запускать болезнь. В клиниках действуют программы комплексной диагностики, выявляющие заболевания на ранних стадиях и комплексные программы лечения хронических заболеваний. Сегодня мы еще большее внимание уделяем созданию полезного для Вас контента. Все наши материалы содержат грамотные рекомендации врачей на различные острые темы, в том числе сезонные. Читайте газету, подписывайтесь на наши соцсети и узнавайте больше, живите здоровым образом жизни. Мы всегда готовы прийти на помощь!

Генеральный директор КДК
Кравченко Антон Валерьевич



Выбери меня

Пациента, который желает восстановить утраченный зуб, волнуют три основных вопроса: как выбрать клинику, врача и имплант? Ответы на вопросы читайте на стр. 11

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

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

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

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

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

Дата выхода номера:
1 июня 2021 года.
Издание распространяется бесплатно.

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



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

ЖИЗНЬ С МИГРЕНЬЮ



РАССКАЗЫВАЕТ **НЕВРОЛОГ**, ВРАЧ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ **ПАЛОЙКО
ЕЛЕНА ГРИГОРЬЕВНА**.

Эта спутница жизни сводит вас с ума, она заставляет вас играть по ее правилам, подстраиваться под ее несносный характер и упрямый нрав. Заставляет вас отказываться от деловых встреч, посиделок с друзьями, шумных вечеринок. Она постоянно навязывает вам свой режим. И вы, возможно, успели привыкнуть к ней, но она не так проста. Каждый раз она преподносит новые сюрпризы. Вы будете в страхе ждать ее появления, она может заставить вас отказаться от привычных дел, может появиться в сопровождении тошноты и рвоты, заставить вас прятаться от окружающей действительности, заткнув уши и закрыв глаза. Она заставляет вас нести финансовые потери. Она хитра и многолика. Я говорю о головной боли.

Нельзя вылечить, не зная диагноза. Диагноз ставится на основании тщательного сбора анамнеза, жалоб, осмотра. Мигрень, к сожалению, нельзя подтвердить или исключить инструментально, но для диагностики других видов головной боли могут понадобиться дополнительные методы исследования, например МРТ, ЭЭГ, анализы крови и т. д. Каждому пациенту, обратившемуся ко мне с жалобами на головную боль, я рекомендую вести дневник. Чем он может быть полезен? Для уточнения диагноза и решения вопроса о тактике лечения необходимо знать: сколько эпизодов головной боли было за месяц, ее характер и интенсивность, сопровождалась ли она тошнотой и рвотой, сколько и каких

препаратов было принято за месяц и были ли эти препараты эффективны. Таким образом, ведение дневника является обязательным условием в борьбе с головной болью.

Мигренозные приступы могут возникать с различной частотой: от 1–2 раз в год до нескольких раз в месяц. Основные проявления: сильная пульсирующая головная боль лобно-височной локализации чаще в одной половине головы, тошнота, режé рвота, непереносимость света, звуков, запахов и усиление боли от обычной физической нагрузки. Во время приступа мигрени работоспособность и привычная активность в значительной степени нарушены.

Лекарственные средства, которые используют для снятия приступа, называют средствами для купирования мигрени. К таким средствам относятся безрецептурные анальгетики, большинство из которых содержит аспирин, ибупрофен или парацетамол. Растворимые формы этих препаратов, например в виде шипучих таблеток, действуют быстрее и лучше. Если вас очень беспокоит тошнота или рвота, можно использовать противорвотные средства.



На приеме я могу порекомендовать вам один из специфических антими́гренозных препаратов. Они воздействуют не на боль, а на патологические процессы, происходящие в головном мозге во время мигренозной атаки. К таким средствам относят триптаны – рецептурные средства, которые подбираем с учетом сопутствующих заболеваний, противопоказаний, образа жизни человека.

Существует несколько приемов, позволяющих повысить эффективность медикаментозного лечения приступа мигрени, и об этом мы подробно говорим на приеме. Каждый человек с приступом мигрени мечтает о том, чтобы он не только поскорее закончился, но и чтобы больше никогда не

Мигренозные приступы могут возникать с различной частотой: от 1–2 раз в год до нескольких раз в месяц.

повторился. К сожалению, в настоящее время мигрень нельзя вылечить полностью, но можно весьма эффективно профилактировать. Основные цели профилактики мигрени: уменьшение количества дней с головной болью, уменьшение интенсивности головной боли, уменьшение доз обезболивающих препаратов. Существуют определенные показания для назначения профилактической терапии: частые приступы, плохая переносимость и неэффективность обезболивающих препаратов, высокая вероятность развития медикаментозной зависимости от этих препаратов (прием обезболивающих более 10 дней в месяц), сопутствующая депрессия и другие заболевания, ухудшающие течение мигрени. Для профилактики мигрени используются препараты, утвержденные Научным советом Министерства здравоохранения. Такие же рекомендации существуют и в других странах. Так что у врача нет необходимости импровизировать в вопросе лечения. Среди препаратов, рекомендуемых для профилактики мигрени, нет ни одного ноотропа или сосудистого препарата. Назначаются антидепрессанты, антиконвульсанты, бета-блокаторы, ботулотоксин.

И совсем недавно, в 2020 году, в арсенале врача невролога для назначений пациентам с данной проблемой появились новые, революционные препараты. Это моноклональные антитела, которые блокируют путь возникновения боли. Ученые обнаружили вещества, концентрация которых повышается при приступе мигрени, и придумали возможности их блокировать.

Многие интересуются, нужно ли проводить профилактическое лечение всю жизнь? Конечно, нет. Задача профилактической терапии – взять мигрень под контроль и сделать ее редкой, хорошо отвечающей на лечение обезболивающими. Обычно профилактику назначают на 6 или 12 месяцев. Этого периода обычно достаточно, чтобы «перезагрузить» головной мозг, после чего приступов станет меньше или они совсем пропадут.

Консультация невролога

1100 ₽

По дисконтной карте

990 ₽

Чем болели Дон Кихот и Санчо Панса

ДВА ИЗВЕСТНЫХ ЛИТЕРАТУРНЫХ ПЕРСОНАЖА ДОН КИХОТ И САНЧО ПАНСА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СОВРЕМЕННОЙ НАУКИ БЫЛИ ПРЕДРАСПОЛОЖЕНЫ К РАЗНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, УТВЕРЖДАЕТ **ВРАЧ УЗИ, МАЛОИНВАЗИВНЫЙ ХИРУРГ, КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК РОГОЗИН АНДРЕЙ ЛЕОНИДОВИЧ.**



Болезни, которые беспокоят человека, тесным образом связаны с особенностями его конституции. Проблемы со здоровьем, характерные для худощавых людей, не беспокоят полных, и наоборот.

На протяжении всей истории человечества известны основные варианты конституциональных биотипов.

Еще Гиппократ описывал четыре типа телосложения и темперамента человека. Холерики – твердые, тощие, характеризуются мужественным духом, выносливостью, смелостью; сангвиники – упитанные, прекраснейшие на вид, приятнейшие в общении, спокойные, приветливые, склонные к наслаждению; флегматики – сырые, рыхлые, чаще слабые душой, вялые, сонливые; меланхолики – хмурые, нагоняющие тоску, но упорные.

В 1923 году академик И. П. Павлов в процессе изучения рефлексов выделил четыре типа нервной деятельности:

- сильный, уравновешенный, с быстрой сменой нервных процессов – «живой тип» нервной системы (соответствует сангвинику, по Гиппократу);
- сильный, но неуравновешенный, с преобладанием процессов возбуждения – «безудержный» тип нервной системы (холерик, по Гиппократу);

- сильный, уравновешанный, но с низкой подвижностью нервных процессов – «спокойный» тип нервной системы (флегматик, по Гиппократу);
- слабый, отличающийся слабым протеканием как процессов возбуждения, так и процессов торможения (меланхолик, по Гиппократу).

Современный подход к лечению различных заболеваний, сформированный на стыке восточной и западной медицины, все больше становится конституционально ориентированным. И это не случайно, так как конституция – это не только совокупность внешних признаков, но это и морфологические, энергетические, инстинктивно-чувственные, интеллектуальные признаки.

Например, исследования, проведенные на крысах линий Вистар и Август (Е. А. Юматов и соавторы, 1987 г.), показали, что они различно реагируют на стрессовые ситуации. Основные отличия данных двух линий крыс заключается в том, что уровень дофамина у крыс линии Август в структурах головного мозга в 10–20 раз выше, чем у крыс линии Вистар, нордареналина – в 10–15 раз выше. Дофамин и норадреналин – это «быстрые» биологически активные вещества, то есть крысы линии Август в основном «холерики» и «сангвиники», а крысы линии Вистар – «флегматики» и «меланхолики». В эксперименте было выявлено, что крысы линии Август были предрасположены к артериальной гипертензии в отличие от линии Вистар.

В своих работах В. В. Скупченко (1947–2000), доктор медицинских наук, профессор, нейрохирург, заведующий кафедрой неврологии и нейрохирургии Самарского государственного медицинского университета с 1991 по 2000 год, создал фазотонную теорию, которая объясняет, почему люди с разной конституцией болеют по-разному. В соответствии с данной теорией, если провести аналогию с породами лошадей, существует три основных типа конституции: это фазический тип, или тип рысака, тонический тип, или тип тяжеловоза, и фазико-тонический тип, смешанный.

Подобно маятнику часов, все процессы в организме балансируют между двумя крайними состояниями, крайним фазическим и крайним тоническим, то есть определенная конституция – это маятник с большей амплитудой в определенную сторону. Физические, или быстрые, про-

цессы в организме угнетают синтез белка и углеводов и активируют их разрушение, увеличивают концентрацию кальция в крови, активируют свертываемость крови. Тонические, или медленные, процессы, наоборот, стимулируют синтез белка, способствуют накоплению жиров и углеводов, увеличивают концентрацию калия в крови, снижают свертываемость крови. При повреждении или дисбалансе данного маятника и возникают типичные патологические процессы. Если маятник начнет с большей амплитудой раскачиваться в сторону физических процессов, то возможно развитие ишемии, спазма сосудов, аутоиммунные повреждения органов и тканей, истощение дофамина и, как следствие, развитие паркинсонизма (данном заболеванием страдал известный боксер Мухаммед Али).

У людей с разной конституцией маятник регуляции основных процессов жизнедеятельности организма раскачивается несколько асимметрично, у холериков он с большей амплитудой отклоняется в сторону физических процессов, у меланхоликов – в сторону тонических процессов.



Так чем мог болеть Дон Кихот? С большой долей вероятности мы можем предположить, что это артериальная гипертензия, причем с высоким систолическим давлением, различные виды патологии щитовидной железы (например, аутоиммунный тиреоидит), гастриты и язвенная болезнь желудка, колиты, спазмы сосудов (например, болезнь Рейно) и т. д. Для типа Санчо Пансы наиболее характерны артериальная гипертензия с высоким диастолическим давлением, сахарный диабет, ожирение, нарушения водно-солевого обмена и т. д.

В заключение хотелось бы пожелать читателям здоровья! Берегите себя, поддерживайте свои часы в исправном состоянии!

Страшное слово остеоартроз

КАК ЧАСТО МЫ СЛЫШИМ ОТ ЛЮДЕЙ ЖАЛОБЫ НА БОЛИ В КОЛЕНАХ. ОСТЕОАРТРОЗ МОЛОДЕЕТ: ЕСЛИ РАНЬШЕ НА БОЛЬНЫЕ СУСТАВЫ ЖАЛОВАЛИСЬ В ОСНОВНОМ ПОЖИЛЫЕ, ТО СЕЙЧАС ПАЦИЕНТАМИ ОРТОПЕДА СТАНОВЯТСЯ ЛЮДИ 30+.



**ТРАВМАТОЛОГ-ОРТОПЕД
ПАВЛОВ АЛЕКСЕЙ СЕРГЕЕВИЧ**

О причинах и современных возможностях лечения остеоартроза, а также о том, как избежать прогрессирования заболевания, мы беседуем с травматологом-ортопедом медицинского центра КДК Павловым Алексеем Сергеевичем.

В нашей хрящевой ткани нет нервных окончаний, поэтому на начальной стадии остеоартроза мы не ощущаем боли и, как правило, не обращаемся за помощью. Появление боли сигнализирует о поражении синовиальной оболочки сустава и прилегающей к хрящу костной структуры. Движения становятся скованными, болезненными, увеличивается утомляемость. Становятся затруднительными длительные нагрузки и прогулки. Частые боли провоцируют нарушение сна, расшатывают нервную систему, ведут к скачкам артериального давления.

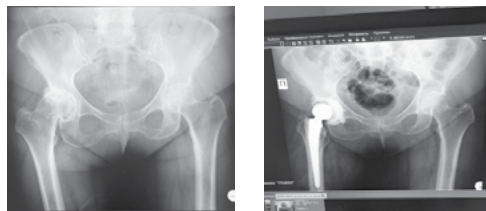
Что же происходит в суставе при остеоартрозе?

При артрозе поражаются все ткани сустава. Хрящ теряет свою эластичность, истончается, на нем образуются наросты, схожие с костной структурой, изъязвления. В итоге хрящ полностью разрушается, и это приводит к трению костей, дисбалансу в работе связочно-сухожильного аппарата. В дальнейшем вероятны миофасциальные отеки, миалгии, выраженные боли. Бесконечные

воспалительные процессы, а со временем уменьшение количества суставной жидкости или, и того хуже, нарушение ее агрегации.

Основные признаки остеоартроза: боли, возникающие после механической нагрузки и уменьшающиеся в покое, утренняя скованность, хруст в пораженных суставах. Суставы становятся менее подвижными, деформируются. Изменяется биомеханика конечностей.

Несвоевременное лечение приводит к плачевным последствиям, а именно – тотальному эндопротезированию.



Замена пораженного сустава на протез

Как лечить?

В XXI веке в лечении остеоартроза предпочтение отдано органосохраняющим манипуляциям, дабы не прибегать к одному из сложнейших оперативных лечений в ортопедии – эндопротезированию.

Согласно клиническим рекомендациям выделяют несколько методов лечения:

- нефармакологические,
- медикаментозные,
- хирургические.

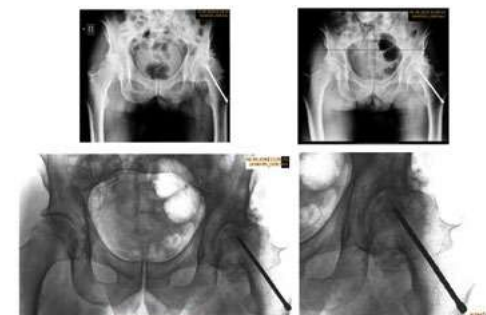
К нефармакологическим относятся: снижение массы тела, лечебная физкультура, ношение ортопедических изделий.

Медикаментозное лечение включает в себя терапию нестероидными противовоспалительными препаратами, от которой мы все чаще стараемся уходить, т. к. данные препараты являются кардио- и гепатотоксичными (что практически исключает их в лечении пожилых людей).

Местное введение глюкокортикостероидов значительно облегчает состояние, быстро достигается противовоспалительный эффект. Но частое их введение пагубно влияет на суставную поверхность, в буквальном смысле стирает её, как наждачная бумага. К современным медикаментозным методам лечения относят хондропротективную терапию и таргетную внутрисуставную терапию протезами синовиальной жидкости.

К хирургическим малоинвазивным методам лечения, направленным на сохранение сустава, на сегодняшний день относят имплантат электрентный стимулятор остеорепарации, по-простому электрет. Он разработан в России на основе многолетнего опыта применения электрического поля электретов в исследованиях и хирургическом лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.

Использование электрета предупреждает прогрессирование дегенеративно-дистрофических процессов и способствует раннему восстановлению функции пораженного сустава.



Пациент Н., 54 лет. Коксартроз 3-ий ст., асептический некроз головки бедра. Проведена операция по установлению электрета. Состояние после операции и спустя 6 мес. после операции.

Зона риска!

В зоне риска находятся преимущественно профессиональные спортсмены, люди, имеющие в анамнезе сахарный диабет, заболевания эндокринной системы, заболевания сосудов верхних и нижних конечностей (варикозы, тромбозы и т. д.).

Предупредить заболевание

Движение, движение и еще раз движение. Необходимо вести активный образ жизни, каждый день делать зарядку, несколько раз в неделю заниматься спортом. Хорошая альтернатива здесь – плавание. Вода оказывает эффект массажа, это способствует уменьшению боли и увеличению объема движений при заболеваниях суставов. Если проблема уже существует, то следует незамедлительно обратиться к травматологу-ортопеду для подбора метода лечения. Чем раньше случится визит к врачу, тем более щадящей будет терапия.

Консультация невролога	1400 Р
По дисконтной карте	1260 Р

Главное внутри

В КЛИНИКАХ ДОКТОРА КРАВЧЕНКО РАСШИРЕН ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ. ТЕПЕРЬ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ДОСТУПНА ЭНДОСКОПИЯ ЛОР-ОРГАНОВ. ПРОЦЕДУРУ ПРОВОДИТ **ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ЗОВ ОЛЕГ АЛЕКСАНДРОВИЧ.**



Эндоскопия в буквальном переводе с греческого языка означает «осмотр внутри» (endon – внутри и skopeo – смотрю). Можно сказать, что, проводя обследование уха, горла, носа с помощью обычных оторинологических инструментов (ушной воронки, носового зеркала, шпателя и в особенности носоглоточного и гортанного зеркала), оториноларинголог осуществляет эндоскопическое обследование, однако сегодня эндоскопией называется обследование с применением специальных устройств – эндоскопов.

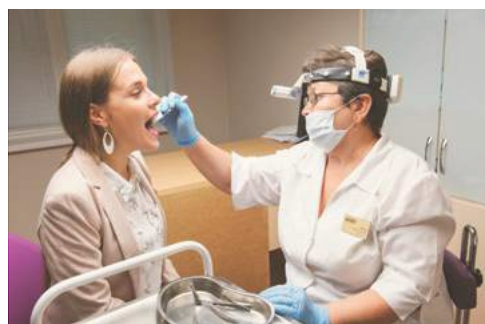
На вооружении врачей современные эндоскопы на основе фиброволоконной оптики, оснащенные мощными источниками света, видеокамерами, в то же время они удобны и просты в эксплуатации, что делает их доступными для использования даже в условиях обычного поликлинического приема.

Диагностические возможности современных эндоскопов трудно переоценить. Для обследования уха, горла и носа применяются жесткие и гибкие эндоскопы различного диаметра и с различным углом зрения, позволяющие детально, с 3–4-кратным увеличением осмотреть все анатомические отделы органа.

При эндоскопическом обследовании полости носа и носоглотки оториноларинголог

имеет возможность оценить состояние не только слизистой оболочки носовых ходов, наличие или отсутствие в них патологического отделяемого, но и основных анатомических структур (носовой перегородки, носовых раковин), а также выводных отверстий околоносовых пазух, открывающихся в полость носа. Это позволяет в большинстве случаев установить причину, например, затрудненного носового дыхания, снижения обоняния, храпа, частых насморков и простудных заболеваний, сопровождающихся воспалением околоносовых пазух (синуситом) или среднего уха (отитом). Неоценима роль эндоскопического обследования носа и носоглотки для выявления опухолей носоглотки на ранних стадиях, так как тщательно осмотреть задние отделы носа и носоглотку при обычном оториноларингологическом обследовании практически невозможно.

В детском возрасте эндоскопическое обследование носа и носоглотки помогает врачу более точно оценить состояние глоточной миндалины, установить имеющуюся ее гипертрофию (аденоиды) или ее воспаление (аденоидит), и тем самым определить показания к хирургическому лечению – удалению аденоидов (аденотомии).



Также велико значение эндоскопического обследования гортани. Хотя гортань называют органом, доступным визуализации, во многих случаях проведение простого осмотра с помощью гортанного зеркала бывает затруднено из-за анатомических или физиологических особенностей пациента, и в этом случае заболевание гортани может остаться нераспознанным. Применение жестких или гибких эндоскопов (фиброскопов) для осмотра значительно расширяет диагностические возможности и помогает врачу распознать ранние стадии патологии.

Эндоскопическое исследование уха производится в случае, когда осмотр (отоскопия) затруднен или невозможен, например из-за



сужения слухового прохода. Эндоскопия барабанной перепонки позволяет оценить не только ее состояние, но и состояние барабанной полости, так как при достаточном освещении барабанная перепонка может быть довольно прозрачной. Таким образом может быть установлен отит с наличием перфорации в барабанной перепонке или патологического содержимого в барабанной полости. При эндоскопии носоглотки обязательно оценивается состояние устьев слуховых труб, играющих большое значение в развитии отитов, особенно у детей. Эндоскопия в оториноларингологии не только расширила диагностические возможности, но и пришла на помощь в лечении патологии. Повторные осмотры и видеодокументирование помогают контролировать ход и результаты лечения. Эндоскопическое обследование в оториноларингологии сегодня – быстрая и безболезненная процедура. В большинстве случаев манипуляция производится после местной анестезии носа или глотки, чтобы уменьшить чувство дискомфорта у пациента от присутствия инородного тела – эндоскопа – в полости носа, глотки, гортани. Однако при эндоскопическом обследовании детей раннего возраста из-за высокой опасности рефлекторного спазма гортани требуется общая анестезия. Простота в применении, возможность получить значительный объем диагностической информации при отсутствии какого-либо воздействия (механического, физического или химического) на исследуемый орган и организм в целом делает эндоскопию в оториноларингологии практически не имеющей противопоказаний и возрастных ограничений. На сегодняшний день это незаменимая диагностическая методика, которая позволяет выявлять не только ранние формы патологии уха, горла, носа, но и факторы, ведущие к их возникновению, тем самым способствуя профилактике.

Эндоскопическая эндоназальная ревизия полости носа, носоглотки (ВЭС-осмотр полости носа)

1500 ₽

Проходим медкомиссию

МЕДИЦИНСКИЕ КОМИССИИ ДЛЯ ДОШКОЛЬНЫХ И ШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ – ПРОЦЕДУРА ЧАСТО УТОМИТЕЛЬНАЯ. ОТНИМАЕТ МАССУ ВРЕМЕНИ И ПРИЧИНАЕТ ДИСКОМФОРТ И ДЕТЯМ, И РОДИТЕЛЯМ. А ВОТ И НЕТ! ГЛАВНОЕ – ПРАВИЛЬНО ВЫБРАТЬ МЕСТО, ГДЕ ЕЕ ПРОХОДИТЬ. В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ КДК ВСЕ ЛЕГКО И БЫСТРО: ВРАЧИ, АНАЛИЗЫ И ДИАГНОСТИКА В ОДНОМ МЕСТЕ В ДОСТАТОЧНО КОРОТКИЕ СРОКИ. НЕ ВЕРИТЕ? ДАВАЙТЕ ПРОЙДЕМ ЕЕ ВМЕСТЕ.

Первый шаг: запись на прием к педиатру.

Процесс медицинского осмотра контролирует именно этот доктор: заводит карту, дает направления на анализы и обследования, составляет график приема узких специалистов, выдает окончательное заключение.

Второй шаг: прием у педиатра.

На день обследования ребенок должен быть здоров (не ранее 2 недель после окончания острого заболевания). Ребенка должен сопровождать родитель (мама или папа) или законный представитель. Ему нужно иметь с собой паспорт и свидетельство о рождении ребенка. Бланк медицинской карты выдается в клинике. Необходимо заранее пройти вакцинацию и иметь на руках данные о прививке (прививочный сертификат, амбулаторная карта или выписка о прививках) и реакции Манту в течение года.

Третий шаг: анализы.

В день обследования необходимо прийти в назначенное время натощак, взять с собой простой завтрак или перекус.

Необходимо принести с собой контейнеры с подготовленным биоматериалом для анализов (моча, кал, шпатель с соскобом на энтеробиоз).

Взятие крови осуществляется опытными медицинскими сестрами с помощью современных одноразовых вакуумных систем. Срок готовности результатов исследований – от 1 дня.

Четвертый шаг: заключение.

На следующем этапе проводятся обследования и приемы узких специалистов, выдается финальное заключение.

ГОТОВИМСЯ К АНАЛИЗАМ

Кровь

- Детям в возрасте до 1 года не принимать пищу в течение 30–40 минут до исследования.
- Детям в возрасте от 1 до 5 лет не принимать пищу в течение 2–3 часов до исследования.
- Детям старше 6 лет не принимать пищу в течение 8 часов до исследования, можно пить чистую негазированную воду.
- Исключить физическое и эмоциональное перенапряжение в течение 30 минут до исследования.

Моча

Исключить (по согласованию с врачом) прием мочегонных препаратов в течение 48 часов до сбора мочи.

Кал

Исключить прием слабительных препаратов, введение ректальных свечей, масел, ограничить (по согласованию с врачом) прием медикаментов, влияющих на перистальтику кишечника (белладонна, пилокарпин и др.) и окраску кала (железо, висмут, сернокислый барий), в течение 72 часов до сбора кала.

Энтеробиоз

Сбор биоматериала на исследование проводится только утром (до 10:00), до дефекации. Накануне забора биоматериала не проводить туалет кожных покровов в области ануса и ягодиц.

Для врачей КДК медосмотр перед школой и детским садом не просто формальность. Наши специалисты проводят полноценные консультативные приемы, чтобы убедиться в том, что ребенок здоров и готов к новому этапу своей жизни. Комиссии не только свидетельствуют о физической возможности ребенка посещать учреждение, но и могут выявить проблемы со здоровьем. При их наличии главное – своевременная диагностика и лечение.

Стоимость: детский сад

Прием офтальмолога	500 ₽
Прием акушера-гинеколога – для девочек	500 ₽
Прием детского хирурга	500 ₽
Прием детского уролога-андролога – для мальчиков	500 ₽
Прием невролога	500 ₽
Прием оториноларинголога	500 ₽
Прием детского стоматолога с выдачей справки	650 ₽
Прием педиатра	500 ₽
Взятие крови	170 ₽
Общий анализ крови (лейкоформула, СОЭ)	340 ₽
Глюкоза крови	100 ₽
Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	150 ₽
Общий анализ мочи	130 ₽
Исследование на энтеробиоз	130 ₽
Итого	5450 ₽

Стоимость: школа

Прием офтальмолога	500 ₽
Прием акушера-гинеколога – для девочек	500 ₽
Прием детского хирурга	500 ₽
Прием детского травматолога-ортопеда	500 ₽
Прием детского уролога-андролога – для мальчиков	500 ₽
Прием невролога	500 ₽
Прием оториноларинголога	500 ₽
Прием детского стоматолога с выдачей справки	650 ₽
Прием детского эндокринолога	500 ₽
Прием педиатра	500 ₽
Взятие крови	170 ₽
Общий анализ крови (лейкоформула, СОЭ)	340 ₽
Общий анализ мочи	130 ₽
УЗИ брюшной полости, УЗИ мочевыводящих путей, эхокардиография (ЭХО-ЭКГ)	По показаниям
ЭКГ (регистрация, описание)	550 ₽
Итого	6 340 ₽

СРОК ГОДНОСТИ ЗАКЛЮЧЕНИЙ ВРАЧЕЙ – ДО 3 МЕСЯЦЕВ (ДЛЯ ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 2 ЛЕТ – 1 МЕСЯЦ), МЕДИЦИНСКИХ АНАЛИЗОВ – 10 ДНЕЙ.

Современные очки для чтения

В ЖИЗНИ КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА ПРИХОДИТ МОМЕНТ, КОГДА ОН ПОНИМАЕТ, ЧТО ХОРОШО РАЗЛИЧИМЫ ОСТАЮТСЯ НАДПИСИ И ПРЕДМЕТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ ВДАЛИ, А ВОТ ЧТЕНИЕ СТАНОВИТСЯ ЗАТРУДНИТЕЛЬНЫМ. ВЫ ПРИХОДИТЕ В ОПТИКУ, ПРОВЕРЯЕТЕ ЗРЕНИЕ И ДЕЛАЕТЕ ЗАКАЗ. НО, К СОЖАЛЕНИЮ, КАК СЕТУЕТ **ЗАВЕДУЮЩАЯ САЛОНОМ ОПТИКИ ДОКТОРА КРАВЧЕНКО ВИКТОРИЯ ТЕРЕЩЕНКОВА**, ЭТО НЕ ВСЕГДА ТАК.



Очень часто люди используют очки мамы, мужа, сестры или готовые очки, купленные в переходе. При этом нет качественной проверки зрения, адекватной оценки ваших параметров. Готовые очки изготавливаются по усредненным значениям, например со средним межзрачковым расстоянием (примерно 62–64 миллиметра). И если у пользователя это значение больше или меньше, очки для чтения будут неудобны, могут спровоцировать головокружение или мигрень.

Еще одной проблемой является современный цифровой мир, с которым на данный момент связан практически каждый человек, будь то работа с компьютером, смартфоном, ноутбуком и т. д. Все эти гаджеты расположены на разных расстояниях, к тому же излучают вредный сине-фиолетовый свет, вызывающий гибель клеток сетчатки.

Возможно, при покупке очков вы заметили, что вам хорошо видно текст, а при взгляде в монитор компьютера буквы расплываются, приходится либо смотреть вверх очков, либо менять их на менее сильные. В современном оптическом мире мы можем использовать не только очки для чтения, но и так называемые офисные очки. Это прекрасная альтернатива обычным

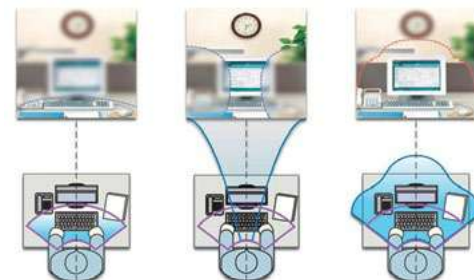
очкам для чтения. Офисные линзы для очков – понятие в офтальмологии новое, но понятное всем. Они предназначены для людей, которые работают с бумагами и в то же время много сидят за компьютером. Их главная особенность заключается в том, чтобы можно было четко видеть на средней и близкой дистанции одновременно. По сути, при использовании линз для офиса отпадает необходимость надевать сразу два вида очков, чтобы читать на разном расстоянии. Офисные линзы устроены более сложно, отличаются наличием сразу двух оптических зон (первая – для чтения бумаг с близкого расстояния, вторая – для работы на средних дистанциях). При этом внешне линза никак не отличается.

По мнению окулистов, ношение очков с офисными линзами характеризуется следующими преимуществами:

- Необходимость принять правильную форму для чтения или работы за компьютером. Такое положение дает возможность уменьшить нагрузку на шею и спину, улучшить осанку. Благодаря уменьшенной нагрузке мышцы меньше устают, снижается утомляемость.



- Линзы отлично снимают нагрузку с глаз. Их ношение позволяет без напряжения органов зрения переводить взгляд с экрана монитора на бумаги или клавиатуру.
- Данный формат линзы универсален. Такие изделия подойдут для людей любого возраста и с любым состоянием здоровья, в том числе здоровья зрительных органов.



Очки для чтения

Прогрессивные линзы

Офисные линзы

- Периода адаптации практически нет, глаза сразу привыкают к офисным линзам.
- Происходит коррекция зрения по двум оптическим зонам.
- Большой выбор высококачественных материалов, из которых аксессуары изготавливаются, гарантирует длительную эксплуатацию очков.
- Можно использовать не только для работы в офисе, но и, например, для просмотра телевизора или вязания.
- Изделия позволяют одинаково хорошо видеть как вдаль (до 4–5 метров), так и вблизи.
- Не требуют частой замены – использовать их можно длительное время (не меньше 1,5 лет).
- Благодаря современным материалам и покрытиям линз, можно дополнительно защитить свои глаза от вредного сине-фиолетового света.
- Офисные линзы можно вставить в любые оправы, поэтому очки можно подобрать под любой стиль.

Выбор очков с офисными линзами рекомендуется доверить профессионалу. Лучше записаться на прием к офтальмологу, пройти полноценное обследование (возможно, врач даст дополнительные рекомендации) и только после этого покупать.

Комплексная проверка зрения
По дисконтной карте

1100 ₺
990 ₺

Люди знают и доверяют



БОЛЬШЕ 26 ЛЕТ В КЛИНИКАХ ДОКТОРА КРАВЧЕНКО РАБОТАЕТ **СТОМАТОЛОГ-ТЕРАПЕВТ КУЗНЕЦОВА ЛЮБОВЬ НИКОЛАЕВНА**. ЗА ПРЕДАННОСТЬ СВОЕМУ ДЕЛУ И ДОБРОСОВЕСТНЫЙ ТРУД ДОКТОРА ЛЮБЯТ ПАЦИЕНТЫ И ЦЕНЯТ КОЛЛЕГИ. МЫ ВСТРЕТИЛИСЬ С ЛЮБОВЬЮ НИКОЛАЕВНОЙ И ПОГОВОРИЛИ О ЕЕ СТАНОВЛЕНИИ В ПРОФЕССИИ, О СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ И О ТОМ, КАК ВАЖНО ЗАБОТИТЬСЯ О ЗДОРОВЬЕ СВОИХ ЗУБОВ.

Помните ваш первый день в компании? Как и почему пришли работать в Клиники доктора Кравченко?

Помню. Это было осенью 1994 года. Я приехала из интернатуры из Ульяновска (Любовь Николаевна закончила Самарский государственный медицинский университет по специальности «Стоматология»). Пришла на собеседование к Валерию Васильевичу (Кравченко Валерий Васильевич – основатель «Клиники доктора Кравченко», Заслуженный врач РФ и Республики Ингушетии, доктор медицинских наук, академик РАМТН, профессор – прим. редакции). А потом Валерий Васильевич передал меня плавно в руки Ирины Павловны (Барабошкина Ирина Павловна – главный врач стоматологии КДК – прим. редакции) и сказал: «Мы вас возьмем на работу только в том случае, если вы профессионал». Ирина Павловна поручила мне лечение пациента и качество моей работы ей понравилось. И вот с того дня я работаю в Клиниках доктора Кравченко. Я очень благодарна Валерию Васильевичу, что он меня тогда взял. Он во многом продвинул меня, научил, направил. Ирине Павловне благодарна, что она меня оценила. Когда меня спрашивают, почему я так долго здесь работаю, чья это заслуга: моя или руководство клиники, я отвечаю: общая.

Опишите распорядок вашего рабочего дня. Какой он – один день из жизни стоматолога?

Приходишь в клинику, здороваешься и уже сразу на ресепшен ощущаешь атмосферу доброжелательности. Ты видишь всегда улыбающиеся лица. Переодеваешься в спецодежду и заходишь в свой кабинет. Сразу начинаешь проверять, в рабочем ли состоянии стоматологическая установка, собраны ли инструменты, подготовлена ли документация на сегодняшний день. За это отвечает мой ассистент. Он приходит заранее, чтобы полностью подготовить рабочее место. После проверки готовности мы начинаем прием пациентов.

Какой комментарий о вашей работе вам запомнился больше других?

Пожалуй, запомнился пациент, который сказал: «Я ходил в другую клинику и мне сказали, что пломбы сделаны хорошо». Конечно, мне приятно слышать то, что люди хотят у меня лечиться, доверяют и знают, что все, чем я владею на сегодняшний день как профессионал, я готова им дать.



Купание в проруби

Что самое важное в вашей работе?

Внимание к пациенту и отсутствие самоуверенности. Самоуверенность в медицине – это очень плохо. Самоуверенности быть не должно, это не твоё здоровье – это здоровье твоего пациента. Если есть сомнения, пригласи более опытного коллегу, проконсультируйся, разберись и тогда уже принимай решение.



Рафтинг по горным рекам

Почему выбрали профессию стоматолога? И сложно ли было ее постигать?

Другие профессии я даже не рассматривала. С восьмого класса я уже думала о профессии стоматолога, какими бы путями мне ни пришлось идти. Был бы это рабочий факультет или повторное поступление на следующий год. Я думала, что добьюсь все равно. Но мне повезло, сдала вступительные экзамены с первого раза.

Учиться было сложно. Объем знаний, которые надо освоить, огромен. Программа выстроена циклами, не от меньшего к большому, а сразу максимум информации. Субботы учебные. Расписание занятий по разным корпусам. Перемещаться приходилось по всему городу.

После первого курса многие отсеялись, но многие остались верны профессии. Например, с двумя своими однокурсниками я работаю по сей день – это доктора нашей клиники Брусина Ирина Анатольевна и Щеглов Сергей Александрович.

Кто и что вас вдохновляет?

Каждая моя учеба, когда я принимаю участие в обучающих мероприятиях. Вдохновляют великие мастера, которые двигают стоматологическую науку вперед. Они внедряют новые методы обучения, работы с пациентами. Повышают качество работы и продлевают сроки службы зубов, позволят сделать так, чтобы зубы как можно дольше функционировали и оставались красивыми и здоровыми.

Вы знаете, все болезни помолодели. Когда мы учились, никто не хотел специализироваться в пародонтологии, потому что методы были насколько древними, настолько и неэффективными. И пациентами были исключительно старушки-старички. А сейчас пародонтит и гингивит мы наблюдаем даже у очень молодых людей. Связано это прежде всего с питанием. Пища стала мягкой, подготовленной для глотания. Жесткой пищи мало, мало в рационе сырых овощей, зерновых культур, которые способствуют тому, чтобы зубы работали, нагружали кость. Может быть, в прежние годы питание было и не таким разнообразным, но более правильным.



Редкие минуты отдыха

Какими словами вы охарактеризовали бы нынешнее состояние клиники? За годы вашей работы в ней что изменилось, а что осталось неизменным?

Неизменным остались требования к качеству лечения. Требования к соблюдению санитарно-гигиенических условий, всех стандартов лечения, к безопасности пациента. И так было всегда.

Клиника современная, и мне нравится, что есть постоянное стремление сделать ее еще лучше. Всегда есть к чему стремиться, есть чему учиться. Предела совершенства нет.



Катание на водных лыжах

Общий язык с пациентом – важен ли он на приеме у стоматолога? Поделитесь секретами, как устанавливаете контакт?

Много пациентов, которых я знаю. Знаю их родителей, родственников, появляющихся мужей и детей. Темы для разговора найти не сложно. А когда человек приходит в первый раз, за те 10 мин, пока мы заполняем анкеты, удается познакомиться. Узнаем подробности здоровья, наличие хронических заболеваний. В ходе разговора приходит понимание, доверяет ли вам пациент. Если есть недоверие или негативный настрой, лучше сразу прого-



С основателем клиник Заслуженным врачом РФ и Республики Ингушетия, доктором медицинских наук, Академиком РАМТН, профессором Кравченко Валерием Васильевичем и коллективом Стоматологии.

ворить этот момент. Чтобы сразу решить, что пациент хочет получить. Большая беда – это халатное отношение пациентов к своему здоровью. Есть проблема санитарно-гигиенического просвещения, стоматологической профилактики. Чаще пациенты обращаются, когда зуб уже сильно разрушился или болит так, что деваться некуда. А не болел бы, и не пришли вовсе. Необходимо просвещать, чтобы люди вовремя обращались, сознательно выполняли все рекомендации по чистке зубов и уходу за полостью рта.

БЛИЦ-ОПРОС

До какого возраста хотели бы дожить?

Я долгожитель. 91 с плюсом. Когда я была в Индии, я встретила хироманта, который мне сказал: «Вы долгожитель!» И я верю.

Человек с годами мудреет?

Думаю, что нет. Становится спокойнее, уравновешеннее. Ума если в молодости нет, в старости не будет.

Что, на ваш взгляд, самое сложное в жизни?

Умение находить компромиссы и понимать других людей.

Что делает вас счастливой?

Счастье моих близких, отсутствие неприятностей у них и у меня. Хорошее самочувствие и хорошее здоровье.

Как выглядит ваш идеальный вечер субботы?

Или банные процедуры, или спокойный отдых у экрана.

Пополнение штата врачей



**Дермато-
венеролог**

**Шифрина
Таисия
Георгиевна**

«Кожа – это тот орган, благодаря которому нас воспринимают окружающие. И от ее состояния зависит так много! На своих приемах постараюсь помочь Вам и вашим деткам приобрести здоровую кожу!»

Консультация: **1100 ₺**

По дисконтной карте: **990 ₺**



**Эндокрино-
лог, диетолог**

**Маркелова
Мария
Валерьевна**

«Эндокринная система словно музыкальный инструмент, регулирует тело человека, превращая его в музыку. Но если что-то в инструменте выходит из строя, мелодия уже звучит не так красиво».

Консультация: **1100 ₺**

По дисконтной карте: **990 ₺**



Врач УЗИ

**Латыпов
Рамиль
Наилевич**

«Проработав 7 лет хирургом в нескольких больницах города, я решил, что развил достаточное клиническое мышление, чтобы попробовать себя в УЗИ. Теперь весь наработанный опыт я вкладываю в ультразвуковую диагностику, и он помогает мне в верных заключениях».

Комплексное УЗИ: **1500 ₺**

По дисконтной карте: **1350 ₺**

Мифы древней стоматологии

НЕВЕРОЯТНО, НО ПОСЛЕДНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ АРХЕОЛОГОВ ГОВОРЯТ О ТОМ, ЧТО С ИСКУССТВОМ ВРАЧЕВАНИЯ ЗУБОВ ЛЮДИ БЫЛИ ЗНАКОМЫ С ДРЕВНИХ ВРЕМЕН.

На территории современного Пакистана были найдены останки людей с ровными отверстиями в зубах явно искусственного происхождения. Этим захоронениям около 9 тысяч лет. В Древнем Египте профессия зубоврачевателя была очень распространенной, об этом свидетельствуют найденные мумии. Врачи той эпохи уже умели проводить довольно сложные операции, сверлить челюсть и прикреплять выпавшие или искусственные зубы при помощи золотой проволоки.

До наших дней дошло даже имя самого древнего из известных историкам стоматологов. Его звали Хеси-Ре, и на иероглифической табличке о нем написано: «Величайший из врачей, который лечит зубы».

Раскопки на территории современной Мексики показали, что технологии сверления зубов также были известны цивилизации майя, хотя использовались они больше в косметических целях. Индейцы вставляли в зубы драгоценные камни, украшали инкрустациями, придавали им замысловатую форму и даже красили бирюзой и нефритом. Ученые Древней Греции, в том числе и знаменитый Гиппократ, также искали способ избавления людей от проблем с зубами.



Правда, применяемые ими методы порой не отличались особым изяществом. Например, для лечения острой боли воспаленный нерв выжигали раскаленным железом – метод действенный, но не очень гуманный. Для выполнения своих манипуляций врачи использовали подобие наркоза, например дым белены. Гиппократом были впервые подробно описаны многие болезни полости рта, лечить которые он предлагал отварами лекарственных растений.

К чести древнегреческих ученых нужно сказать, что многие из них не спешили удалять зуб при малейшей боли и пытались найти способ лечения. Некоторые предложенные ими идеи и методы (например, шинирование при переломе или вывихе челюсти) в улучшенном виде используются и в наши дни.

В Древнем Риме лечением и протезированием зубов занимались не только врачи, но и знахари, колдуны, цирюльники и ювелиры. Для избавления от зубной боли вплоть до II века до н. э. римляне использовали настои и отвары растений, заговоры и ритуалы, но все же основным методом являлось удаление зуба. Для богатых людей изготавливали протезы из драгоценных металлов, зубов животных или бедняков. Впрочем, эти протезы не отличались практичностью. Для чистки зубов римляне применяли порошок с мочевиной.

Новую страницу в истории зубопротезирования отрыв в I веке до н. э. римский врач Архиген, который впервые с лечебной целью вскрыл пульповую камеру зуба сверлом. Тогда же были описаны различия между пульпитом и периодонтитом. Сделал это знаменитый римский медик Клавдий Гален, после того как на собственном опыте наблюдал течение этих заболеваний.

Известно, что в Древнем Китае были накоплены глубочайшие знания по медицине, которыми китайцы по праву гордятся до сих пор. Именно там появились первые прообразы современных зубных щеток, для изготовления которых использовали щетину животных. Сохранились древние манускрипты и трактаты с описаниями многих болезней зубов и десен. Для их лечения применяли различные методы: от отваров лекарственных растений до прообразов будущих амальгамных пломб.

НОВЫЕ УСЛУГИ

ЭЭГ

от 1200 ₺

ИССЛЕДОВАНИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ РАБОТЫ НЕЙРОННЫХ КЛЕТОК ГОЛОВНОГО МОЗГА.

ЭЭГ – ЭТО НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ НЕ ВРЕДИТ ПАЦИЕНТУ И МОЖЕТ БЕЗОПАСНО ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В ЛЮБОМ ВОЗРАСТЕ.

Среди основных показаний:

- обмороки и онемения конечностей;
- судорожные приступы и эпилепсия;
- гипертоническая болезнь;
- мигрени;
- травмы в области черепа или сотрясения головного мозга;
- операционные вмешательства, которые могли повлиять на работоспособность участков мозга;
- подтверждение диагноза об опухолевых или кистозных новообразованиях.

Исследование обязательно для получения прав на вождение транспортных средств (категория С и выше) и для получения разрешения на хранение и ношение оружия.

НОВЫЕ УСЛУГИ

ЛОР-программы

ХРОНИЧЕСКИЙ ТОНЗИЛЛИТ ИЛИ ГАЙМОРИТ? ВСЕ ИЗЛЕЧИМ, ИСЦЕЛИМ! ЗАПУЩЕНЫ ОТРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ. ЭФФЕКТ СТОЙКОЙ РЕМИССИИ ГАРАНТИРОВАН.

«**Без прокола**» – лечение гайморита без операционного вмешательства.

4750 ₺

- промывание околоносовых пазух и носа методом вакуумного перемещения (7 процедур);
- физиолечение на аппарате «Милта» (7 процедур).

«**ТонзиСТОП**» – курсовое лечение хронического тонзиллита.

5090 ₺

- промывание лакун миндалин (7 процедур);
- физиолечение на аппарате «Мустанг» (7 процедур).

Программа действует по назначению оториноларинголога любого медицинского учреждения.

Выбираем имплант

ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЙ ЖЕЛАЕТ ВОССТАНОВИТЬ УТРАЧЕННЫЙ ЗУБ, ВОЛНЮЮТ ТРИ ОСНОВНЫХ ВОПРОСА: КАК ВЫБРАТЬ КЛИНИКУ, ВРАЧА И ИМПЛАНТ?

В СТОМАТОЛОГИИ КЛИНИК ДОКТОРА КРАВЧЕНКО ЗА ДОЛГИЕ ГОДЫ РАБОТЫ СФОРМИРОВАЛСЯ СВОЙ СОБСТВЕННЫЙ СТАНДАРТ, РУКОВОДСТВУЯСЬ КОТОРЫМ, НАШИ СПЕЦИАЛИСТЫ ВЫБИРАЮТ ТРИ ОСНОВНЫЕ ИМПЛАНТАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ: **ASTRA TECH, ANKYLOS, DENTIUM.**

Мы начинаем цикл публикаций, в которых расскажем про особенности каждой из этих систем.

ASTRA TECH

Импланты Astra Tech выпускаются компанией Astra Tech Implant System начиная с 1985 года. Импланты Astra Tech – «шведы», как и автор открытия остеоинтеграции (прямая структурная и функциональная связь между живой костной тканью и поверхностью вживленного в нее имплантата на молекулярном уровне), процесса лежащего в основе имплантации.

Преимущества имплантатов Astra Tech

- Зубные импланты Astra Tech подходят для большинства типов клинических случаев.
- Бережное и равномерное воздействие на костную ткань.
- Высокие эстетические и функциональные показатели.
- Долгосрочный положительный результат. Большинство пациентов импланты Astra Tech служат не менее 15–20 лет. При правильном уходе имплантаты будут служить своему владельцу пожизненно.



Главное преимущество, которое дает система Astra Tech, – высокий процент приживаемости. У компании данный показатель составляет почти 98,5%. Это действительно очень высокий уровень, до-

стигнуть которого можно лишь благодаря отлаженному производственному процессу и технологическим инновациям.



Отличия от других систем

Будучи топовым производителем, Astra Tech Implants уже давно запатентовала собственные технологии и конструкторские решения, делающие зубные имплантаты Astra Tech отличными от других систем.

OSSEOSPEED

Это запатентованное покрытие, которое наносится на поверхность каждого выпускаемого имплантата Astra Tech. OsseoSpeed обладает сложной структурой, в состав этого покрытия входят фторсодержащие соединения. Благодаря своим свойствам покрытие смягчает последствия вмешательства в костную ткань и стимулирует ее рост вокруг установленного имплантата.

MICROTHREAD

Микрорезьба MicroThread на шейке имплантов Astra Tech служит для равномерного распределения нагрузки на костную ткань, призвана уменьшить воздействие и максимально предотвратить ее повреждение в процессе установки имплантата.

CONICAL SEAL DESIGN

Коническое соединение, являющееся элементом конструкции имплантатов, обеспечивает более точное взаимодействие компонентов системы Astra Tech и переносит давление с краевого участка костной ткани на более крепкие глубинные слои. Это снижает максимальные нагрузки на кость и исключает микродвижения искусственного корня. Говоря простым языком, имплантат будет «сидеть» плотно и надежно, а процесс заживления пройдет быстрее и безопаснее.

CONICAL CONNECTIVE CONTOUR

При контакте имплантата и абатмента (переходник между коронкой и самим имплан-

том) возникает особый контур, обеспечивающий надежное крепление компонентов и позволяющий сохранить больший объем мягких тканей. Conical Connective Contour повышает эстетический аспект – ваш искусственный зуб будет выглядеть максимально натурально.

Линейка продукции

Линейка продукции Astra Tech весьма широка. Это как сами имплантаты Astra Tech, так и абатменты, а также сопутствующий инструментарий. Часто пациенту невозможно установить имплантат стандартных размеров и характеристик. Это может быть связано с малым объемом костной ткани, отсутствием необходимого пространства, нестандартной анатомией зубов и челюсти и так далее. Цель любого хорошего производителя – разработать линейку имплантатов для решения любого клинического случая с учетом целого ряда нюансов.

Особенности установки

В стоматологии установка имплантата Astra Tech происходит по стандартным медицинским протоколам одноэтапной или двухэтапной методик имплантации. Хирурги-имплантологи отмечают удобство инструментария и интуитивно понятную систему работы с ним, основанную на цветовой кодировке элементов конструкции.

Хирурги-имплантологи стоматологии КДК



Далимов Алишер Зафарович, заведующий хирургическим отделением, стоматолог-хирург-имплантолог



Кузнецов Станислав Александрович, стоматолог-хирург-имплантолог



Щеглов Сергей Александрович, стоматолог-хирург-имплантолог

Консультация
стоматолога-хирурга
По дисконтной карте

300 ₽

270 ₽

Формула экономии

УСЛУГИ СТОМАТОЛОГА ВСЕГДА ТРЕБОВАЛИ ВЫДЕЛЕНИЯ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ЧАСТИ СЕМЕЙНОГО БЮДЖЕТА. СЕЙЧАС, КОГДА КАЖДЫЙ РУБЛЬ НА СЧЕТУ, МНОГИЕ ПРЕДПОЧИТАЮТ ПОВРЕМЕНИТЬ И ОТКЛАДЫВАЮТ ПРИЕМ ДО ЛУЧШИХ ВРЕМЕН. ОСТРОЙ БОЛИ НЕТ, ЗНАЧИТ МОЖНО ПОДОЖДАТЬ.

Но экономить на своем здоровье крайне опасное занятие. Могут возникнуть серьезные осложнения, которые приведут к еще большим тратам.

ВЫХОДА НЕТ? ВЫХОД ЕСТЬ!
Своевременное обращение и профилактика. Арифметика очень простая. Давайте считать.

Итак, Вы стараетесь следить за своими зубами и не пропускать визитов к врачу. Считаем Ваши ежегодные траты. Две консультации стоматолога в Клиниках доктора Кравченко обойдутся в **700 рублей**. В рамках приема доктор проведет полный осмотр и сможет выявить кариес на этапе его появления. Стоимость лечения обычного кариеса составит **3000 рублей**.



В клинику Вы вернетесь только на комплексную гигиену полости рта и зубов (стоимость процедуры – **4700 рублей**). Если делать ее ежегодно, то риск возникновения кариесов, пародонтозов, гингивитов существенно снижается. Таким образом, пациент потратил **8400 рублей в год**, и это при условии, что у него был кариес, а его могло

бы и не быть. Ведь он соблюдает правила гигиены, чистит зубы два раза в день, не злоупотребляет сахаром и соблюдает все рекомендации, которые ему дает доктор на плановом осмотре.

Теперь рассмотрим обратную ситуацию. Вы вспоминаете о существовании стоматолога, только когда щека опухла и в глазах искры от боли. «У вас пульпит», – говорит доктор. Годами не леченный кариес превратился в сильнейший очаг воспаления, прочно засевший в зубных каналах. В этом случае требуется рентген, работа в канале, удаление нерва. Стоимость такого лечения начинается **от 5000** и заканчивается **8000 рублей**. А когда ситуация слишком запущенная, то зуб может и не подлежать восстановлению, т. е. требуется удаление и дальнейшее протезирование или имплантация. А здесь, как Вы сами понимаете, речь пойдет о суммах уже совсем другого порядка.

Стоит ли рисковать своими зубами? Терять их, нарушая тем самым естественную жевательную функцию и правильную работу всего организма?

Поздравьте тех, кто отмечает день рождения летом!

2.06	Щеглов Игорь Альбертович	Инженер по медицинскому оборудованию
4.06	Полянцева Анастасия Вадимовна	Стоматолог-ортопед
5.06	Галактионова Светлана Юрьевна	Медицинская сестра
8.06	Шишкова Екатерина Сергеевна	Эндокринолог
11.06	Алексанова Валерия Владимировна	Ортодонт
16.06	Беллер Елена Александровна	Детский невролог
17.06	Тимофеева Татьяна Николаевна	Администратор-кассир
18.06	Поповнин Владимир Владимирович	Зубной техник
19.06	Бычкова Наталья Владимировна	Автоклавщица
20.06	Беспалова Елена Серафимовна	Маркетолог
21.06	Мелкумова Лена Георгиевна	Детский уролог-андролог
24.06	Данилушкина Людмила Вениаминовна	Медицинская сестра
30.06	Федотова Ирина Олеговна	Медицинская сестра
3.07	Вельдяксова Людмила Валентиновна	Стоматолог-ортопед
3.07	Разумный Владимир Анатольевич	Стоматолог-ортопед
5.07	Самойлова Екатерина Андреевна	Администратор-кассир
5.07	Демочкина Ольга Васильевна	Детская медицинская сестра
5.07	Никифорова Татьяна Димитриевна	Медицинская сестра
5.07	Савинова Елена Викторовна	Старший администратор-кассир

11.07	Богатырева Ирина Александровна	Администратор картотеки
12.07	Кожухов Юрий Анатольевич	Дежурный администратор
12.07	Малинин Петр Иванович	Шофер
13.07	Герфорт Елена Борисовна	Гигиенист стоматологический
14.07	Нестерова Оксана Васильевна	Главная медицинская сестра
15.07	Кузнецова Любовь Николаевна	Стоматолог-терапевт
20.07	Широчина Лариса Сергеевна	Зубной техник
20.07	Рябова Нина Петровна	Оториноларинголог
21.07	Хохлов Николай Викторович	Зав. хозяйственной частью
25.07	Арнаутова Светлана Александровна	Медицинская сестра
30.07	Мусаева Наталья Александровна	Стоматолог общей практики
30.07	Лобынцева Елена Николаевна	Зав. детским отделением, стоматолог детский
4.08	Попова Ольга Николаевна	Старший администратор
5.08	Лушавина Алина Александровна	Невролог
9.08	Кулакова Мария Анатольевна	Стоматолог-ортодонт
15.08	Сунгатуллин Аскер Рафаильевич	Стоматолог-хирург
16.08	Ануфриева Вера Григорьевна	Врач ультразвуковой диагностики
17.08	Орлова Лариса Александровна	Сестра-хозяйка
26.08	Стриго Валерия Сергеевна	Медицинская сестра
28.08	Саверская Наталья Сергеевна	Медицинская сестра