

## СТРАХОВАНИЕ ДЛЯ ВСЕЙ СЕМЬИ 32

ВОЗЬМИТЕ  
С СОБОЙ СВОЙ  
БЕСПЛАТНЫЙ  
ЭКЗЕМПЛЯР

Декларации  
с семейными врачами:  
главные вопросы 10

Собираем ребёнка  
в путешествие 12



## Над номером работали:



**Дмитрий Георгиевич  
ГАВРИЧЕНКО**  
Медицинский директор,  
анестезиолог-  
реаниматолог



**Александр Борисович  
СМИРНОВ**  
Заведующий  
хирургическим  
отделением, сосудистый  
хирург, микрохирург



**Олег Игоревич  
БОХОНКО**  
Кардиохирург, аритмолог



**Андрей Владимирович  
БАСАЦКИЙ**  
Заведующий отделением  
интервенционной  
радиологии, хирург  
высшей категории



**Виктория Евгеньевна  
МАЦИДОНСКАЯ**  
Кардиохирург,  
сосудистый хирург



**Валентин Геннадиевич  
КОРНИЕНКО**  
Заведующий отделением  
онкологии, онколог-  
гинеколог



**Дмитрий Викторович  
ТУРЛЮК**  
Кардиохирург,  
заведующий  
кардиохирургическим  
отделением



**Александр Вильевич  
КОНОПКО**  
Уролог, онколог высшей  
категории



**Светлана Викторовна  
КОЗЛОВА**  
Заведующая Домом  
детского здоровья  
«Одрик», педиатр



**Надежда Александровна  
ВОЛОДИНА**  
Заведующая службой  
иммунопрофилактики  
и инфекционного  
контроля, педиатр высшей  
категории



**Ярослава Ивановна  
ВЕНГЕР**  
Семейный врач



**Александр Николаевич  
КАЙГОРОДОВ**  
Юрист юридической  
консалтинговой  
компании «Де-Юре»



**Давид Шамилевич  
МАХАТАДЗЕ**  
Абдоминальный  
хирург, хирург-онколог,  
бариатрический хирург



**Геннадий Геннадиевич  
СТРУЦ**  
Нейрохирург высшей  
категории



**Василий Дмитриевич  
ФИЗОР**  
Ортопед-травматолог



**Ольга Владимировна  
ГНАТЕНКО**  
Акушер-гинеколог,  
врач высшей категории



**Руслана Владимировна  
ВОРОНИНА**  
Руководитель службы  
скорой помощи



**Гарри Рубенович  
ЧАРЧЯН**  
Заведующий Центром  
миомы и Центром  
лечения эндометриоза  
Klinik für MIC Berlin  
(Германия)



**Медицинский  
редакционный совет:**  
Дмитрий ГАВРИЧЕНКО  
Александр СМИРНОВ  
Сергей ЩЕРБАКОВ

**Главный редактор:**  
Анна СТЕЛЬМАХ

**Помощник редактора:**  
Анна ШТЕЛЬМАХ

**Исполнитель:**  
ИД AMEDIA GROUP

**Распространение:**  
Ольга ОКОПНАЯ

Настоящая рекламная брошюра создана исключительно в рекламных целях для ознакомления посетителей Медицинского дома Odrex со спецификой деятельности (презентационная реклама), не предназначена для широких масс населения и не является печатным средством массовой информации (прессой) в понимании Закона Украины «О печатных средствах массовой информации (прессе) в Украине».

**ПО ВОПРОСАМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗВОНИТЕ: (048) 730-00-30**

## В номере:

Новости	4
Как избавиться от камней в почках	6
Будущее – уже сегодня!	8
Декларации с семейными врачами: главные вопросы	10
Одрик	11
Топ-5 лайфхаков успешного путешествия с ребенком	12



14

Защита медицинских данных	14
Онко Check-Up	15
Клиника Сердца Odrex. Отделение интервенционной радиологии	16
ТОП-6 вопросов о лишнем весе	18
Английский хирург. Легенда нейрохирургии Генри Марш в Медицинском доме Odrex	20



22

Из жизни операционных Odrex	22
Уникальные операции для пациентов с мерцательной аритмией	23
«Жизнь снова заиграла красками!»	24
Скорая помощь Odrex. Успехи в цифрах и историях	26
Невыдуманные истории	28
Женский вопрос	30



## БЛИЖЕ К ПАЦИЕНТУ С КАЖДЫМ ДНЕМ

Odrex давно работает как централизованная, мультидисциплинарная клиника – до сих пор нам удавалось совмещать все направления работы в одном госпитале и семейной поликлинике на жилмассиве «Радужный». Это осознанный шаг, который дал нам много преимуществ – тем не менее, мы никогда не ограничивались только Одессой.

Наши специалисты регулярно посещают международные конференции и проходят стажировки практически на всех континентах. К нам приезжают обмениваться опытом ведущие врачи Украины и других государств, а в Medical Hub Odrex только за осень выступили спикеры из Великобритании, США, Канады, Германии, Италии, Испании, Франции, Израиля, Эстонии, Беларуси.

Иностранцы пациенты для нас – не редкость. Среди них не только те, кому понадобилась срочная медицинская помощь в Одессе, но и те, кто специально приезжает в Украину за лечением.

За неполные четыре месяца работы служба скорой помощи Odrex осуществляла выезды не только по Одессе, наши специалисты помогли в Измаиле, Болграде, Рени, Килие, Сарате, Балте, Белгороде-Днестровском, Доброславе, Подольске, Николаеве, Херсоне и Киеве.

Так как медицинские услуги Odrex уже выходят за пределы нашего города, мы решили открыть Поликлинику всей семьи в Черноморске, которая начнет работу этой зимой.

Осенью мы заключили договор с Национальной службой здоровья и подписываем договора с населением, гарантирующие медицинское обслуживание семейными врачами Odrex и финансируемые государством.

В 2018 году в Медицинском доме Odrex продолжался запуск новых направлений и проведение уникальных операций. Эти шаги очень важны, чтобы современная медицина стала доступнее в нашей стране.

С декабря начинает работу Страховая компания Odrex – и это усилит защиту интересов населения в охране здоровья.

Завершая 2018 год, невероятно сложный и продуктивный, хотелось бы пожелать здоровья каждой семье. А мы постараемся быть доступнее и ближе в самые ответственные моменты.

**Тигран АРУТЮНЯН,**  
Генеральный директор Медицинского дома Odrex

## УЧЕНЬЕ – СВЕТ

**В августе** акушер-гинеколог, хирург-гинеколог Ольга КУЛИШ прошла стажировку на базе клиники Саксенхаузен (Франкфурт-на-Майне, Германия).



**9–11 сентября** хирург Александр КРАВЧЕНКО стажировался в Европейской Ассоциации хирургов-герниологов (Львов).



**13–14 сентября** заведующий ОАиТ Клиники Сердца Андрей НОВАК посетил Конгресс

анестезиологов Украины. Виктория ИВАНОВА и Екатерина КУШНИР прошли тренинг в рамках Конгресса (Киев).

**25–29 сентября** заведующий хирургическим отделением № 2 Андрей ФОМИН принял участие в Конгрессе Ассоциации колоректальной хирургии (Ницца, Франция).



**26–28 сентября** кардиохирург, аритмолог Олег БОХОНКО и кардиохирург Дмитрий ТУРЛЮК участвовали в Конгрессе кардиологов Украины (Киев).



**13 октября** дерматовенеролог Андрей ДЕМСКИЙ посетил Второй Международный конгресс по дерматоскопии (Киев).



**13, 17, 27 октября** заведующая отделением УЗИ Наталья ГРИНЬ и анестезиолог Максим ПАВЛОВСКИЙ прошли мастер-класс по эхокардиографии (Киев).

**19–23 октября** клинические онкологи Сергей ЛЕОНЕНКО и Светлана СТОРОЖЕНКО посетили Европейский онкологический конгресс (Мюнхен, Германия).



**3–9 ноября** хирург-онколог (маммолог) Денис КАРПЕГИН посетил Школу интервенционной маммологии и прошел стажировку в отделении НИИ онкологии имени Александра (Санкт-Петербург, Россия; Минск, Беларусь).



**8–9 ноября** кардиохирург, аритмолог Олег БОХОНКО прошел мастер-класс «Management of the Pacemaker Patients» (Киев).

**22–24 ноября** пластический хирург, онколог-маммолог Владимир САЖИЕНКО выступил на Втором международном форуме по регенеративной хирургии (Челябинск, Россия).



## СОБЫТИЯ

### Добавить не годы к жизни, а жизни к годам



Medical Hub Odrex собрал спикеров из Италии, США, Беларуси и Украины. Во время конференции работал симуляционный центр Medtronic, а в зале проходила трансляция из кардиохирурги-

ческой операционной, где Борис ТОДУРОВ проводил реконструкцию аортального клапана по методике Ozaki. Главное отличие этой конференции от любой другой – в том, что у участников была возможность сравнить опыт и подходы разных специалистов, которые редко пересекаются в рамках одного мероприятия. Рентгенэндоваскулярные хирурги обсуждали лечение пациентов с сосудистыми хирургами, интервенционные кардиологи – с сердечно-сосудистыми хирургами.



«Получилась смешанная аудитория с вкраплением не совсем свойственных для таких конференций докладов – это было необычно, интересно, возможно, это очень правильный подход. Но это основа медицины – мы стараемся добавить не годы к жизни, а жизни к годам», – поделился своими впечатлениями Сергей ФУРКАЛО, заведующий отделом эндоваскулярной хирургии и ангиографии НАМН Украины им. А. А. Шалимова, доктор медицинских наук, профессор.

### Персональный бренд врача и менеджера клиники

В Medical Hub Odrex состоялся авторский мастер-класс Лии СМЕКУН для тех, кто делает операции, лечит, диагностирует, оказывает любые медицинские услуги или руководит процессами в клинике либо медицинской компании.



Лия СМЕКУН – маркетолог, основатель и куратор Medical Business Forum, преподаватель авторского курса «Интернет-маркетинг» для специалистов, автор статей о частном медицинском бизнесе.

Мероприятие собрало 170 участников из четырех стран. Для каждого врача, а среди них были и наши специалисты, этот мастер-класс – в первую очередь, возможность стать ближе и понятнее для своих пациентов. В рамках встречи участники получили новые практические навыки, разобрали примеры реальных кейсов, получили готовые чек-листы и массу полезных ссылок и информации.



## Хирургическое лечение ожирения

В октябре в Medical Hub Odrex состоялось событие, которого мы ждали больше года – 2-я международная научно-практическая конференция «Бариатрия сегодня. Хирургическое лечение ожирения». Мы рады, что дискуссии не заканчивались ни во время сессий вопросов и ответов в зале, ни во время ланчей. Это верный признак того, что конференция оказалась полезной. Форум собрал врачей разных специальностей. Хирурги, пластические хирурги, анестезиологи, эндокринологи, диетологи, онкологи, семейные врачи, гастроэнтерологи – специалисты активно обсуждали, каким должно быть лечение ожирения. А Live Surgery – неотъемлемая часть международных хирургических конференций, и наша – не исключение. Mini-Gastric Bypass прошла с участием ее автора, Роберта РАТЛЕДЖА, бариатрическая Redo-хирургия – с участием консультирующего хирурга Пламена СТАЙКОВА.



## Интерактивные лекции о сердце

Наши кардиохирурги решили, что осенние вечера не должны быть скучными – и запустили цикл лекций для коллег и студентов. В ходе своего остроумного доклада «Аритмия навыворот» кардиохирург, аритмолог Олег БОХОНКО рассказывал, как лучше обнаружить и понять проявления аритмии. А кардиохирург Дмитрий ТУРЛЮК прочел лекцию «Боль в сердце. Революция Коперника в кардиологии», продемонстрировав некоторые моменты на кадавре.

## ЧТО НОВОГО?

### Идем навстречу молодым талантливым специалистам

Летом 2018 Ukrainian Medical Students' Association организовала конкурс для врачей-интернов. Участники прошли несколько этапов: написали мотивационное письмо, прошли собеседование на английском языке, а также собеседование с заведующим хирургическим отделением Odrex Андреем ФОМИНЫМ и медицинским директором клиники Саксенхаузен Пламеном СТАЙКОВЫМ, стажировку в Медицинском доме Odrex.

Победителями стали Виталий РУСАКОВ, Анастасия СЕРГЕЕВА и Анастасия ЗАЙЦЕВА – в течение двух недель они стажировались в клинике Саксенхаузен (Франкфурт-на-Майне, Германия). В ходе стажировки молодые специалисты были полностью вовлечены в медицинскую жизнь клиники: помогали во время амбулаторного прие-



ма, ассистировали на операциях ведущим специалистам немецкой клиники, перенимали новый опыт и учились новым техникам в лапароскопической хирургии. А сейчас все три специалиста работают в Медицинском доме Odrex, чему мы очень рады.

## Odrex BRA DAY

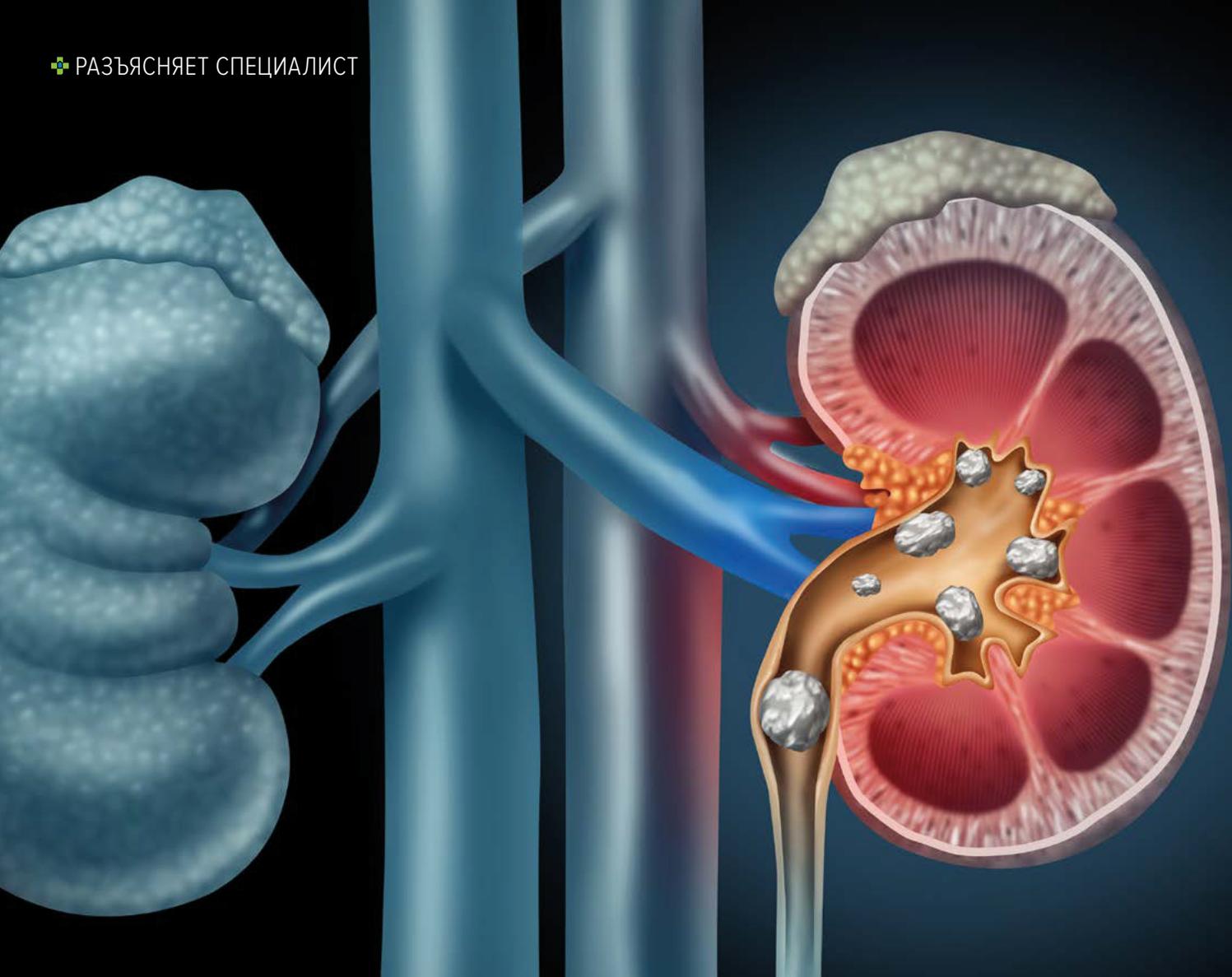
«Медицина – это не только о врачах, это еще и о пациентах», – считает Анна УЗЛОВА, соучредитель проекта «Soul Sisters – пространство поддержки и кансеробразования». Международная инициатива BRA Day – социальная акция в рамках всемирного месяца борьбы с раком молочной железы. Встречу для всех, кому небезразлично здоровье груди, мы проводим уже второй год подряд. В этот раз своим опытом делились



женщины, которые победили это заболевание и сейчас являются лидерами общественных благотворительных организаций и фондов для женщин, столкнувшихся с раком груди. Они были готовы отвечать

на сложные вопросы: не только о том, как заботиться о своей груди, но и о том, как поддержать отношения, если в семье или в кругу близких людей кто-то столкнулся с раком, как осознанно подходить к своему здоровью и как не выгореть в борьбе с заболеванием.

Участники встречи могли пообщаться с представителями компании-производителя грудных имплантов Polytech, сети фитнес-клубов FitCurves и онкологами Odrex – Владимиром САЖИЕНКО и Валентином КОРНИЕНКО.



# КАК ИЗБАВИТЬСЯ ОТ КАМНЕЙ В ПОЧКАХ

Консультирует



**Александр Вильевич  
КОНОПКО**  
Хирург, онколог-уролог

До определенного времени камни в почках могут не причинять неудобств, но если симптомы уже проявляются, они крайне неприятные: начиная от того, что небольшой камень может выходить из организма, вызывая мучительную колику, и заканчивая тем, что большой камень может погубить почку. Что делать и чего не делать, если нашли камни в почках, какие методы самые эффективные и как избежать рецидивов?

## Заблуждения

Бытует мнение о том, что мочекаменная болезнь и почечная колика – в основном, мужские проблемы. Сегодня это не так: соотношение мужчин и женщин с камнями в почках выравнивается, все чаще мочекаменная болезнь встречается у женщин.

Согласно другому распространенному заблуждению, камни в почках нужно обязательно удалять. На самом деле, в ряде случаев достаточно пройти курс лечения препаратами, назначенными урологом. А вот что действительно является правдой, так это то, что камень нужно сохранить и отдать врачу. На основе лабораторного исследования камня назначается лечение.

Есть еще один миф, практически противоположный предыдущему: камни можно выводить из организма в домашних условиях. Вовсе нет: исследований, подтверждающих, что кислое питье, мочегонные травы, пиво и пихтовое масло действительно помогут избавиться от камней в почках, не существует. Навредить же они могут, поэтому важно помнить, что лечение должно быть назначено только профильным специалистом.

### Когда консервативного лечения недостаточно

Современная медицина дала нам инструменты, позволяющие избавиться от камней через миниатюрный разрез или вовсе без него – и быстро вернуться к выздоровлению. Есть несколько эндоскопических методик разрушения и удаления камней: подходящую выбирают, основываясь на том, какого размера и природы камень.

Чтобы избавиться от небольших камней используют контактную литотрипсию. С помощью уретеронефроскопа, инструмента толщиной всего 3 мм, камень можно раздробить и извлечь через мочевыводящие пути. Чаще используется при камнях в мочеточнике.

Однако самый современный и эффективный метод – **контактная чрескожная (перкутанная) нефролитотрипсия**. Хирург удаляет камни через миниатюрный – длиной меньше 2 см – разрез на спине. Такой способ позволяет удалять камни в любом отделе почки, независимо от их размера и состава. Перкутанная нефролитотрипсия не оставляет заметных следов, а сама почка остается в хорошем состоянии. Такая операция показала свою высокую эффективность в сложных случаях: с этой методикой можно полностью избежать травмы уретры и мочеточника эндоскопом и риска нарушить отток из почки, можно без остатка удалять коралловидные камни, которые порой занимают собой всю полостную систему почки.

В Украине метод контактной чрескожной нефролитотрипсии применяется редко, поскольку требует специальной подготовки хирурга и соответствующего оборудования.

### Из практики Odrex

Одна из наших пациенток, столкнувшись с мочекаменной болезнью, не обращалась к врачам больше двух лет. До этого у нее уже была открытая операция по поводу мочекаменной болезни, но с тех пор просвет мочевого пузыря, левого мочеточника и полостной системы левой почки полностью заполнился единым камнем. Коралловидный камень такого размера пришлось оперировать в несколько этапов – операцию провели урологи Odrex **Александр КОНОПКО** и **Олег СЕМАНИВ**



вместе со старшим научным сотрудником Института урологии, профессором **Сергеем ШАМРАЕВЫМ**. Почку удалось сохранить: пациентка – будущая мама, и наличие двух почек поможет ей выносить здорового ребенка.

### Чтобы камни не появились снова

Мочекаменная болезнь печально известна своими рецидивами. И хотя теперь мы все чаще можем полностью избавиться от камней в почках, важна не только сама методика их удаления, но и соответствующее восстановление и профилактика рецидивов. Хороший уролог подскажет, как нужно скорректировать питание и питье после операции.

Профилактика во многом зависит от типа камня, но есть и несколько общих рекомендаций: пить больше воды, есть меньше соли и животных белков.

Кроме того, чтобы предотвратить повторное появление камней, важно разобраться в причинах их появления – и устранить их. Это могут быть расстройства эндокринной системы или другие заболевания, вызывающие нарушения оттока мочи. Почечные камни образуются из-за различных стриктур (сужения органов), пузырно-мочеточникового рефлюкса, а у мужчин, например, из-за аденомы простаты.

Регулярные осмотры и следование рекомендациям врача – важные составляющие лечения, которыми чаще всего пренебрегают, но которые помогут избежать повторного появления камней.





## БУДУЩЕЕ – УЖЕ СЕГОДНЯ!



Каждому из пациентов Odrex, прежде чем они обратились к нам, довелось пройти непростой путь. К счастью, мастерство наших хирургов оказалось спасительным. Как это стало возможным – комментирует Дмитрий Викторович ТУРЛЮК, кардиохирург, заведующий кардиохирургическим отделением Медицинского дома Odrex.



**Владимир НУЖИН**, пациент Медицинского дома Odrex

У меня были сильные боли в сердце, не мог даже ходить. Оказалось, что еще в декабре 2017-го, в возрасте 70 лет, я «на ногах» перенес инфаркт. Встал вопрос о лечении в клинике, где соотношение цены и качества было бы оптимальным. И вот из своего Южноукраинска я отправился на разведку сначала в Николаев, потом в Киев. А моя внучка, которая учится в Одессе, предложила: «Дед, попробуй в Odrex». Мне там все очень понравилось: хорошие врачи, условия и питание.

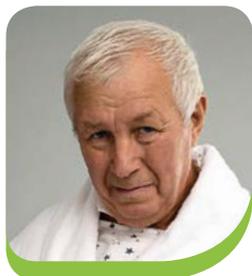
Коронарография показала, что нужно ставить шунт – стентирование провести невозможно. Считаю, что Odrex – будущее медицины: до этого мне полгода не могли поставить диагноз, и только в Odrex опреде-

лили, что у меня не отек легких, а инфаркт миокарда.

Прооперировали меня в пятницу – провели миниинвазивное маммарокоронарное шунтирование на работающем сердце, – а во вторник я уже выписался. Мой доктор, Дмитрий ТУРЛЮК, – молодец, побольше бы таких врачей, так было бы меньше нас – больных.

### ■ Комментарий специалиста

У пациента случилось закрытие одного из сосудов с инфарктым состоянием. Благодаря мини-хирургии мы смогли минимизировать травму от операции, и через три дня Владимир Александрович отправился домой. Он прекрасно перенес послеоперационный период и теперь у него есть возможность вести активный образ жизни.



**Виктор ЯДЧИШИН**, пациент Медицинского дома Odrex

Меня беспокоило сердце, и как оказалось – это инфаркт. Попал в областную больницу (сам я из Запорожской области), а там сказали, что необходима операция. В интернете мы наткнулись на одесскую клинику Odrex, у нее были хорошие отзывы, поэтому и решили обратиться туда. Дмитрий Викторович, хирург, который меня принял, сказал, что все будет нормально.

Мне провели аортокоронарное шунтирование на работающем сердце. Когда я проснулся после операции, удивился, что все так быстро прошло, нет боли, самочувствие хорошее. После операции я провел в реанимации два дня. Кстати, здесь отличное обслуживание и вкусно кормят. А врачи делают все возможное, чтобы пациент быстро выздоровел.

**■ Комментарий специалиста**

Это был сложный пациент: камни в почках, кровь в моче, да еще и за месяц до обращения в Odrex обширный инфаркт – и все это при солидном возрасте – 69 лет. Операция в таких условиях могла бы привести к серьезным последствиям со стороны мочевыделительной системы. Тем не менее, нам удалось провести шунтирование, не останавливая сердце. Это дало возможность избежать нежелательных последствий – синдрома пост-искусственного кровообращения –

когда увеличивается воспаление, проявляющееся посткардиотомным синдромом в виде различных плевритов, перикардитов.

Да, Виктор Сергеевич поставил перед нами непростую задачу: когда мы выделили радиальную артерию, оказалось, что она с медиакальцинозом, что бывает в одном случае из ста. Тем не менее, все три шунта – два артериальных и один венозный – хорошо прижились.



**Дмитрий ПАРФЕНЕНКО**, пациент Медицинского дома Odrex

В 2016 году в киевской клинике мне сделали клапанную коррекцию, но через три года появилась одышка, самочувствие ухудшилось. Кардиолог, у которого я стою на учете, посоветовал обратиться в Odrex. После консилиума в Клинике Сердца мне предложили имплантировать биологический клапан. Уже на второй день после опе-

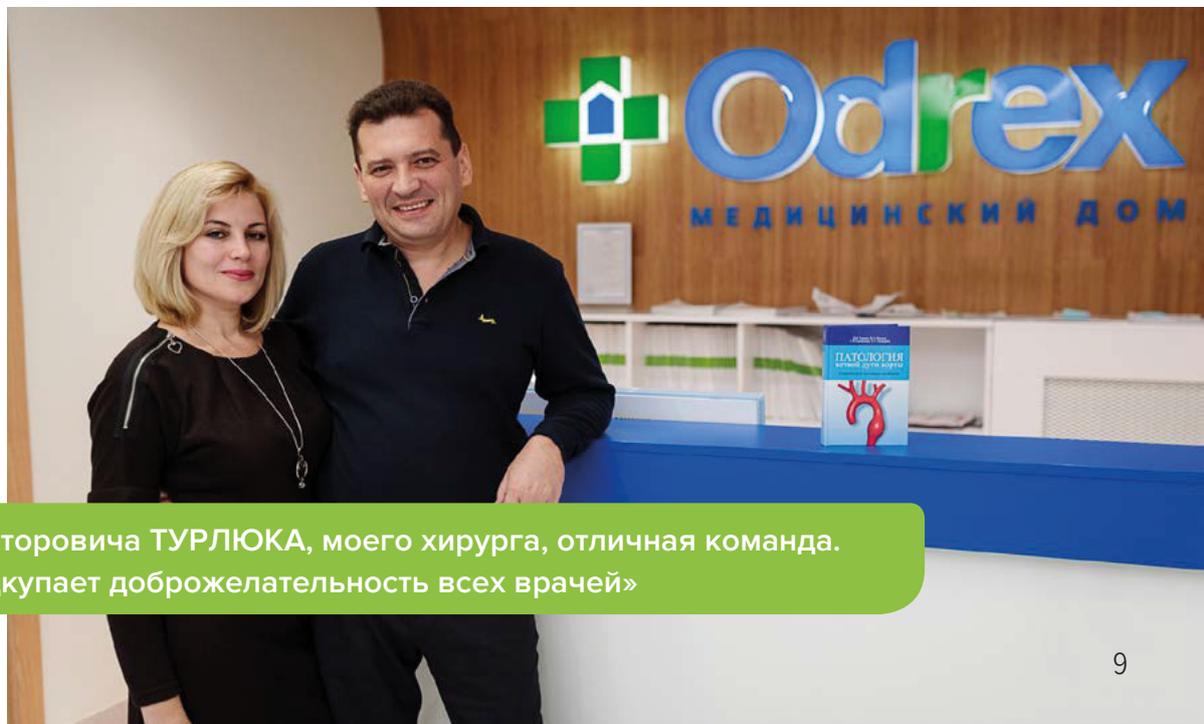
рации меня перевели из реанимации в палату, а там – как дома, и я быстро пошел на поправку.

Частных центров много, но без профессионалов они все будут несостоятельными. У Дмитрия Викторовича ТУРЛЮКА, моего хирурга, отличная команда. Кроме того, подкупает доброжелательность всех врачей.

**■ Комментарий специалиста**

Это было повторное хирургическое вмешательство: в 40 лет Дмитрий Валерьевич уже был прооперирован по поводу врожденного порока, который оказался недостаточно адекватно скорректирован. Нам удалось поставить биологический клапан Medtronic. Сложность заключалась в том, что при повторной хирургии у пациентов не бывает нормальной анатомии, и команда всегда работает в рубцовом или спаечном процессе.

Мы это знали, мы к этому готовились и, потратив час времени на выделение всех структур сердца, сумели подключить искусственное кровообращение, поставить искусственный клапан. В Европе и Беларуси, откуда я приехал, такие пациенты после выписки нуждаются в реабилитации, у нас они, как правило, уже отправляются домой. Что Дмитрий Валерьевич всем на радость и сделал.



«У Дмитрия Викторовича ТУРЛЮКА, моего хирурга, отличная команда. Кроме того, подкупает доброжелательность всех врачей»

# Декларации с семейными врачами: главные вопросы



В апреле 2018 года в Украине стартовала национальная кампания «Врач для каждой семьи»: каждый человек может подписать декларацию с семейным врачом – причем не только из государственной, но и из частной клиники. Медицинский дом Odrex присоединился к этой кампании.

## Как работает система деклараций?

Главная идея новой системы – в том, что каждый человек сможет выбрать себе врача вне зависимости от места проживания или регистрации и подписать с ним декларацию. Врач регистрирует декларацию в системе, а государство выделяет деньги на лечение именно тому учреждению, где лечится пациент. Так реализуется принцип «деньги ходят за пациентом».

## Какие услуги можно получить по программе бесплатно?

Сейчас, на первом этапе реформы, в программу входят услуги только терапевтов, семейных врачей и педиатров:

-  наблюдение за состоянием здоровья
-  постановка диагноза и лечение наиболее распространенных болезней
-  направление к узким специалистам
-  плановые осмотры новорожденных
-  выписывание рецептов
-  выдача справок, листов нетрудоспособности
-  выдача направления для прохождения медико-социальной экспертизы
-  паллиативная помощь – ведение тяжелобольных пациентов
-  визиты к пациенту домой (необходимость их определяет врач)
-  консультации по телефону

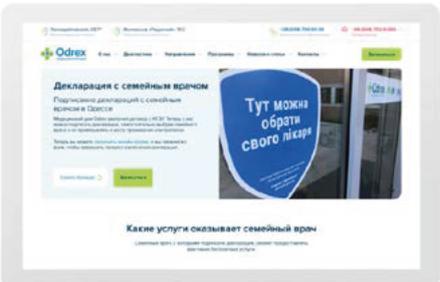
## Что делать, если врач в отпуске или на больничном?

В этом случае медучреждение обязано предоставить замену. Если отсутствие плановое, на сайте вывешат объявление и назовут врача, который будет на замене. Если это случилось внезапно, а у вас назначен прием, вас все равно предупредят – и вы сможете прийти в назначенное время или перенести прием на тот день, когда ваш врач сможет вас принять.



**Светлана ГАЛИЧ,**  
Профессор акушерства и гинекологии, пациентка Медицинского дома Odrex

Система здравоохранения большинства цивилизованных стран ориентирована прежде всего на то, чтобы люди приучались быть здоровыми. И вкладывали деньги не в свои болезни, а в свое здоровье. Я – врач. И, конечно, сама вроде как должна знать, как мне быть здоровой. Но, с другой стороны, кто-то мне может напомнить: когда делать очередную прививку, что мне нужно. Для этого, мне кажется, очень нужен семейный врач. И это правильная система.



Подписывайте декларацию или смотрите полный перечень услуг на нашем сайте



# КАК ПОБЕДИТЬ ПРОСТУДУ И ГРИПП

## Для родителей.

Чтобы побороть обычную простуду, достаточно создать малышу комфортные условия для выздоровления. А вот грипп куда вреднее: если температура поднимается выше 38 °С, держится дольше 3 дней, жаропонижающие не помогают, ребенок чувствует себя плохо и симптомы не похожи на обычную ОРВИ, то стоит обратиться к педиатру.

## Как отличить ОРВИ от гриппа?

### ОРВИ

Температура, но не очень высокая  
Насморк  
Кашель или чихание  
Першение в горле

### Грипп

Температура 39 °С и выше  
Ломота в мышцах и суставах  
Головная боль  
Заложенный нос, насморк не выражен

## ЧТО ДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ НЕ БОЛЕТЬ



### Чаще мой руки

Когда все вокруг болеют, мыть руки надо особенно тщательно и часто. А еще важно стараться не трогать лицо грязными руками. Ведь простудой или гриппом мы заболеваем, когда вирусы приземляются на наши слизистые — нос или рот.



### Не забывай надевать шарф

Одрик знает, что шарфы — это круто. А еще они защищают нас от холодного и сухого зимнего воздуха. Поэтому не забудь его, выходя на улицу.



### Не бойся прививок

Прививка — это самый лучший щит от гриппа. Вирус гриппа — очень хитрый: каждый год он мутирует. Поэтому и прививку нужно делать ежегодно.

## ЕСЛИ ВСЁ-ТАКИ ЗАБОЛЕЛ



### Останься дома

Чтобы помочь своему организму побороть болезнь, нужно больше отдыхать в спокойной обстановке, проветривать комнату. Оставшись дома, ты не подпустишь болезнь к своим друзьям. Немного погулять на свежем воздухе можно, если ты хорошо себя чувствуешь.



### Больше пей

Пить нужно больше, чем обычно, небольшими глотками. Не обязательно воду: подходят и чай, и компот, и другие негазированные напитки. Во время болезни из нашего организма уходит много жидкости. Если пополнить водные запасы, то ему будет легче сражаться с инфекцией.



### Закрывайся бумажным платком, когда чихаешь или кашляешь

Чтобы никого не заразить, надо закрываться салфеткой, а потом сразу её выбросить, чтобы мелкие частички соплей.

Если рядом нет платка, надо чихать или кашлять в сгиб локтя. А вот закрывать нос и рот ладошками не стоит: так вирусы смогут быстро попасть на дверные ручки и все другие предметы.

# Топ-5 лайфхаков успешного путешествия с ребенком



Зимние праздники — прекрасное время, чтобы отдохнуть, набраться сил и энергии. Путешествие всей семьей — отличный вариант, и здесь самое главное — максимально бережно отнестись к здоровью малыша.

Конечно, если ребенок уже опытный путешественник ☺, он легче перенесет поездку. Однако и первый вояж пройдет для малыша хорошо, если заботливые родители тщательно подготовятся.



Консультируют



**Светлана Викторовна КОЗЛОВА**

Заведующая отделением педиатрии



**Надежда Александровна ВОЛОДИНА**

Заведующая службой иммунопрофилактики и инфекционного контроля

## 1 Планируя поездку

- Не забывайте, что резкая перемена климата (из зимы — в лето, а потом опять — в зиму) менее чем на две недели может негативно отразиться на здоровье малыша.
- Заблаговременно поинтересуйтесь необходимостью проведения плановых и дополнительных прививок.
- Уточните особенности климата — во избежание неприятных сюрпризов, как, например, сезона клещей или нашествия медуз.
- Поинтересуйтесь, есть ли в отеле детский клуб, диетическое меню для малышей.
- Посоветуйтесь с врачом по поводу нюансов режима дня и питания чада на новом месте.
- Оформите медицинскую страховку на малыша.

- Накануне отъезда не посещайте с ребенком многолюдные места и не вводите в его рацион новые продукты.

## 2 Что должно быть с собой:

- Аптечка.
- Подгузники, если малыш еще не приучен к горшку.
- Солнцезащитный крем и головной убор — актуально и на пляже, и в горах.
- Игрушки, перекус в виде печенья, питье, любимая книжка.
- Если ребенок на искусственном вскармливании, необходимы смесь, вода для ее разведения, бутылочка, стерилизатор. Если в рационе малыша уже есть прикорм, запаситесь привычным детским питанием.

## 3 На отдыхе

- На новом месте лучше начинать со знакомой еды. Если в отеле нет детского меню, можно давать ребенку диетическую.
- Одевайте малыша по погоде, лучше — многослойно.
- Не оставляйте ребенка без присмотра.

## 4 По возвращении домой

- Не следует сразу вести малыша в детский коллектив. Не рекомендуются также посещения массовых мероприятий и проведение родственников — организму ребенка для акклиматизации необходимо несколько дней.
- В течение недели не вводите новые продукты.



 **5 Что должно быть в дорожной аптечке**

- Если ребенок страдает какими-либо хроническими заболеваниями, например, бронхиальной астмой, частыми ларинготрахеитами, бронхитами, то с собой обязательно должны быть соответствующие препараты и небулайзер.
- Жаропонижающие и обезболивающие препараты — ибупрофен или парацетамол.
- Капли для носа: солевые растворы — для очищения носовых ходов, сосудосуживающие.
- Ушные капли.
- Глазные капли.
- Раствор антисептика для глаз (например, таблетки фурацилина для разведения).
- Сорбенты.
- Кишечный антисептик.



**Для детей постарше и взрослых**

- Противоаллергическое средство в таблетках
- Антидиарейное средство
- Леденцы для облегчения боли в горле
- Ферменты
- Антибактериальная и противоаллергическая мазь
- Спазмолитик
- Средства от укачивания



**Для грудничков и детей младшего возраста**

- Противоаллергические средства (капли)
- Средства для отпаивания (пероральная регидратация)
- Обезболивающий гель или капли, применяемые при прорезывании зубов.

- Зеленка (в виде маркера).
- Спрей от ожогов.
- Солнцезащитное средство/средство для защиты от ветра и мороза.
- Средство для защиты от насекомых.



**Также в аптечке должны быть:**

- вата,
- индивидуальный перевязочный пакет,
- бинты – марлевый и эластичный,
- лейкопластырь (бактерицидный, рулонный),
- влажные антибактериальные салфетки,
- стерильные салфетки,
- дезинфицирующий раствор или гель для рук,
- одноразовые шприцы (2мл и 5мл),
- охлаждающий пакет,
- пипетка,
- резиновая груша (спринцовка),
- электронный термометр,
- ножницы,
- пинцет,
- раствор перекиси водорода 3%,
- маски.

**Важно!**

1. Детская и взрослая аптечки должны быть собраны отдельно.
2. Для аптечки лучше всего подойдет термосумка.
3. Для уточнения содержимого аптечки путешественника желательно проконсультироваться с лечащим врачом.

Консультирует



**Александр  
КАЙГОРОДОВ**

Юрист юридической  
консалтинговой  
компании «Де-Юре»

# ЗАЩИТА МЕДИЦИНСКИХ ДАННЫХ

Мы часто слышим в медиа о громких утечках в социальных сетях, о незаконном сборе и анализе данных и о том, как это влияет на политику целых государств. Особенно важной является медицинская информация, ведь пациенту необходимо открыть свои медицинские данные, чтобы на их основании был поставлен правильный диагноз и назначено надлежащее лечение. И каждый пациент должен быть уверен, что к подобной информации не получают доступ третьи лица.

## Кто защищает медицинскую информацию

Причины, по которым люди так серьезно относятся к медицинской информации о себе, варьируются от дискомфорта, что кто-то узнает личные подробности о состоянии здоровья, до вполне обоснованного страха, что эти данные могут быть использованы злоумышленниками.

Законодательством предусмотрены случаи, когда медицинские данные все же должны быть раскрыты. В таких ситуациях компания должна проследить, чтобы процедура была полностью соблюдена, и не допустить каких-либо нарушений.

Когда кто-то пытается завладеть медицинской информацией явно незаконно, ситуация абсолютно понятна: должны быть приняты все технические меры по безопасности, а также привлечены правоохранительные органы. Однако у некоторых субъектов есть право запрашивать и получать информацию – например, к таким категориям относятся адвокаты и государственные органы. Именно тогда и проявляется профессионализм компании – в том, как она защищает личные медицинские данные своих пациентов. Сразу становится ясно, для кого право на тайну частной жизни – действительно ценность, а не просто формальность.

## Кто может получить данные пациентов

Часто в судебных спорах одна из сторон хочет получить информацию о другой стороне: обращался ли человек в медицинское учреждение, какое было состояние здоровья, сколько денег он потратил. Иногда о состоянии здоровья хотят узнать родственники пациента. В таких ситуациях ключевым моментом является согласие пациента на предоставление информации. Если его нет, конфиденциальность данных гарантируется медицинской тайной и не разглашается даже сам факт обращения в клинику.

Медицинские и юридические компании должны уметь пользоваться всем арсеналом правовых инструментов: знать детали закона о защите информации, определить порядок доступа к данным и назначить ответственного, который будет контролировать их использование. И смело отстаивать право на тайну о состоянии здоровья, факте обращения за медицинской помощью, сведениях, полученных во время медицинского обследования.

Консультирует



**Валентин Геннадиевич  
КОРНИЕНКО**

Заведующий  
отделением онкологии

# ОНКО CHECK-UP

Онкологические заболевания окружены легендами, суевериями и страхами. Многие боятся рака настолько, что даже не хотят об этом думать. Между тем, как и любая болезнь, онкология лечится гораздо лучше на ранних стадиях. Иногда бывает достаточно простой малоинвазивной операции. Поэтому лучший способ побороть онкофобию – систематически проверять здоровье с помощью Онко Check-Up.



## ✓ Что это такое?

Онко Check-Up – это программа, направленная на выявление ранних стадий и скрытых форм онкологических заболеваний. Она включает консультации четырех специалистов, около 40 лабораторных тестов, диагностику сердечной деятельности, несколько видов ультразвуковой диагностики, гастро- и колоноскопию, компьютерную и магнитно-резонансную томографии.

## ✓ Кому необходим?

Онко Check-Up рекомендуется ежегодно проходить людям, которые находятся в группе риска по онкологическим заболеваниям. ВОЗ выделяет такие факторы риска:

- курение и злоупотребление алкоголем;
- недостаточная физическая активность;
- ожирение;
- недостаточное количество фруктов и овощей в рационе;
- проживание в регионе с неблагоприятной экологией;
- вирусный гепатит В и С, вирус папилломы человека, бактерия *Helicobacter pylori*.

## ✓ Как проходит?

Онко Check-Up длится не более 8 часов: в первый визит – 4 часа и примерно через неделю еще 4 часа. Все проходит в главном здании Odrex (ул. Раскидайловская). У каждого пациента – персональный координатор, который планирует все консультации и обследования. Некоторые анализы проводятся натошак – их планируют на утро, а после пациента ждет вкусный завтрак, который, кстати, включен в программу.

## ✓ Стоит ли обследоваться «на всякий случай»?

Бытует мнение, что ложные диагнозы, риск которых неизбежен в таких случаях, могут спровоцировать психотравму. Однако программа Онко Check-Up разработана по международным стандартам, что минимизирует вероятность ложноположительных и ложноотрицательных результатов.

## ✓ Не дешевле ли сдать анализы самостоятельно?

Да, такой путь более экономный, однако правильно интерпретировать результаты может только врач. В Odrex процессом обследования руководит грамотный специалист, а это означает, что пациент получит ясную картину наличия или предрасположенности к онкозаболеваниям.

# КЛИНИКА СЕРДЦА ODREX ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕРВЕНЦИОННОЙ РАДИОЛОГИИ

Тут заново запускают сердце, заставляют его биться в правильном ритме, 24/7 принимают пациентов с острым инфарктом миокарда, меняют клапаны, спасают конечности, даже борются с опухолями – при этом никогда не делая разрезы и не оставляя ран и рубцов.

Наши специалисты отделения интервенционной радиологии готовы менять взгляд человека на болезнь. Делают они это в лабораториях катетеризации и электрофизиологии – именно так называются фантастические и с виду запутанные операционные Клиники Сердца Odrex. Нагромождение уникального оборудования, ламп, шкафов с одноразовыми расходными материалами, мониторов, перекладин, штативов, проводов и труб, которые все опутывают, – со стороны все это кажется неконтролируемым хаосом. Однако на практике эти операционные собрали безграничный опыт и лучшие практики множества врачей, инженеров, производителей оборудования, а также нашей собственной операционной команды.

На фото: кардиохирург, сосудистый хирург Виктория Евгеньевна МАЦИДОНСКАЯ, кардиохирург, аритмолог Олег Игоревич БОХОНКО, заведующий отделением интервенционной радиологии, рентгенэндоваскулярный хирург Андрей Владимирович БАСАЦКИЙ

# ТОП-6 ВОПРОСОВ О ЛИШНЕМ ВЕСЕ



В октябре в Medical Hub Odrex прошла 2-я международная научно-практическая конференция «Бариатрия сегодня. Хирургическое лечение ожирения». На вопросы о проблемах, связанных с лишним весом, отвечают спикеры научного форума.



**Ярослава Ивановна ВЕНГЕР**  
Семейный врач Медицинского дома Odrex, кандидат медицинских наук

## 1 Насколько серьезна проблема ожирения?

Увы, ожирение сопровождается более 200 заболеваниями. В организме нет ни одной системы, ни одного органа, которые не пострадают в результате ожирения. Пациенты часто обращаются к семейным

врачам уже с осложнениями ожирения – сахарным диабетом, гипертонической болезнью, бронхиальной астмой, болями в суставах. При этом они не ассоциируют эти проблемы с ожирением. Все это

усугубляется еще и тем, что у врачей первичного звена тактика управления ожирением такова: «Меньше ешьте – больше двигайтесь». Но пациентам это ни о чем не говорит, поэтому проблема остается.



**Наталья Александровна  
САМОЙЛЕНКО**

Диетолог-эндокринолог, эксперт TV-программ на «1+1» и «СТБ», автор книг «Їж, пей, худни», «Що в тарілці»

## 2 Как питаться, чтобы избавиться от лишнего веса или избежать его?

Имеет значение не только, что и в каком количестве человек съел, но и когда съел. Например, для многих пациентов с лишним весом или метаболическим синдромом винегрет, съеденный утром и вечером, – это два разных винегрета,

с точки зрения влияния на обменные процессы. Количество приемов пищи зависит от уровня инсулина в крови. Если он выше 10, то рекомендованы только завтрак, обед и ужин. Размер порций – до 350 г. Очень важны 5–6-часовые паузы

между приемами пищи, чтобы уровень инсулина, который поднимается в ответ на еду, успевал опуститься до исходной отметки. Это не только правильно сказывается на весе, но и позволяет корректировать инсулинорезистентность.



**Юрий Нестерович  
ПОГОРЕЦКИЙ**

Главный врач «УкрТелеМед», сомнолог, кардиолог, Президент ассоциации медицины сна

## 3 Влияет ли ожирение на сон?

У большинства пациентов с ожирением наблюдается синдром обструктивного апноэ – остановки дыхания во сне, что может привести к инсульту, инфаркту и в результате к летальному исходу. Также доказано, что апноэ влекут за собой гипоксии, которые являются фактором риска избыточного веса. В моей

практике были пациенты, которые, нормализовав свой сон, дыхание и образ жизни в целом, сбросили значительный вес. И в то же время я горячо поддерживаю Odrex. Эта клиника одна из первых внедрила замкнутый цикл: согласно мировым стандартам, прежде чем лечить ожирение хирургическим

путем, необходимо провести диагностику нарушений сна и последующие процедуры. Например, в Odrex при подготовке пациентов с ожирением к хирургическому вмешательству проводят сипап-терапию, благодаря которой исчезают отеки, стабилизируется общее состояние и уходит часть избыточного веса.



**Роберт РУТЛЕДЖ**

Хирург Центра лапароскопического лечения ожирения, автор методики Mini-Gastric Bypass (США)

## 4 Отличаются ли протоколы лечения ожирения в разных странах?

Склонность к излишнему весу характерна не только для населения США, но и для Европы, Восточной Азии. И Украина не исключение. К сожалению, нередко врачи вместо того, чтобы сказать пациенту: «Да-

вайте я вам помогу», – говорят: «Вы слабы, вам не хватает силы воли, чтобы похудеть и стать более здоровым». По всему миру забота о людях с ожирением и отчисления в казну на здравоохранение –

очень проблематичная тема, но очень важная. Если не вкладывать средства в борьбу с ожирением, то людей с болезнями, сопутствующими ему, будет становиться все больше и больше.



**Андрэ ТРУДНИКОВ**

Заведующий Центром общей и онкологической хирургии Восточной центральной больницы (Эстония)

## 5 Как проходит обсуждение лечения между врачом и пациентом?

Обычно пациенты приходят ко мне на прием с твердым решением оперироваться. Нам же нужно определить, подходит данное хирургиче-

ское вмешательство человеку или нет. Некоторым мы объясняем, что в перспективе 10 лет операция гораздо безопаснее, чем

жизнь с ожирением. Другим в бариатрии отказываем, поскольку риск не должен превышать положительный эффект.



**Доминик Л. ФЕЙНЕНДЕГЕН**

Специалист по реконструктивной и эстетической хирургии (Швейцария)

## 6 Что происходит с организмом после того, как человек сильно похудел?

Когда пациенты теряют до 90 кг веса, их беспокоят обвисшие кожные складки. И это не только вопрос эстетики, но и здоровья: в складках собирается инфекция, что часто сопровождается болевым синдромом. Многие в таких случаях предпочитают абдоминопластику – восстановление здоровых пор-

ций живота. Я провожу любые подтяжки, даже фейслифтинг – после похудения кожа лица тоже нуждается в коррекции. Моя позиция такова: перед операцией я должен проследить за тем, чтобы пациенты снизили уровень сахара в крови, бросили курить и по возможности решили другие проблемы со здоровьем, например,

с сердцем – самочувствие должно быть хорошим.

После пластики человек начинает иначе воспринимать себя: может надеть красивую одежду, сделать себе макияж. У людей появляются новые силы. Также пластика после бариатрии снижает риск рецидива ожирения: ни один мой пациент после пластики не набрал вес опять.

# Английский хирург. Легенда нейрохирургии Генри Марш в Медицинском доме Odrex

Отечественная медицина обязана ведущему нейрохирургу Великобритании Генри Маршу очень многим: приезжая в Украину, он оперировал наших тяжелых больных, привозил оборудование и, главное, обучал украинских хирургов. В Медицинский дом Odrex доктор Марш приезжает уже второй раз.



**Во время визита Генри Марш успел принять участие в операции, проконсультировать пациентов, прочитать две лекции, подписать сотни своих книг, сфотографироваться с поклонниками — и дать интересное интервью.**

**Доктор Марш, в Odrex вы приняли участие в операции – насколько она была сложной?**

Мой коллега, доктор Геннадий Струц, пригласил меня в Одессу помочь с «операцией Джанетта» (названа в честь американского хирурга, который ее популяризировал). Она эффективна при болях, вызванных невралгией тройничного нерва. В таких случаях хирург находит маленький кровеносный сосуд, который сдавливает лицевой – тройничный – нерв, и отодвигает его от нерва, прокладывая между ними небольшой фильтр. Это очень тонкое микрохирургическое вмешательство, поскольку и сосуд, и нерв крошечные. Операция проводится на мозге, что предполагает определенные сложности и риски. Менее опасные методы лечения существуют, однако они недостаточно эффективны.

**В своих интервью вы неоднократно заявляли, что у цивилизованного общества два признака – эвтаназия и велосипеды.**

Согласен, звучит провокационно. Но, как известно, в каждой шутке есть доля правды. Если вы отправитесь в города вроде Карачи, Катманду или Дели, то обнаружите, что загрязнение атмосферы там просто катастрофическое, так же, как и в Пекине, где 13 лет назад все ездили на велосипедах, а теперь полно автомобилей. Во многих европейских странах, напротив – велосипеды становятся все более популярными. В Лондоне я ежедневно езджу на велосипеде уже на протяжении последних 45 лет. Когда впервые пересел на него, будучи еще студентом-медиком, думал, что я единственный велосипедист в городе. Но теперь велосипеды повсюду! Это одно из величайших изобретений человечества.

**Ваш бесконечный интерес к другим странам, другим системам здравоохранения довольно заразителен. Как думаете, молодым украинским врачам стоит быть такими же любопытными?**

Отличия между британскими и украинскими лечебными учреждениями состоят не в технологиях, ведь в таких клиниках как Odrex, практикуются самые современные методики. Моих украинских коллег волнуют взаимоотношения старших врачей и молодых специалистов. Например, в моем отделении мы с коллегами активно обсуждаем любые темы. В Соединенных Штатах, в странах Западной Европы доминирует открытость, кипят дискуссии, очень много времени уделяется обучению молодых специалистов. А в Украине, во многих случаях, слово профессора – закон, который не обсуждается...



**В рамках этого визита в Украину вы побывали и во Львове, на презентации книги вашей супруги Кейт Фокс «Наблюдая за англичанами». В ней упоминается об одной интересной особенности ваших соотечественников как пациентов: о том, что англичан на самом деле беспокоит, они скажут врачу, лишь уходя с приема 😊.**

Да, англичане с неохотой говорят о своем здоровье. Сдержанность и застенчивость – особенности английской культуры. Однако, перефразировав выражение «Не бывает плохих солдат – лишь плохие генералы», я бы сказал: не бывает плохих пациентов – все дело во врачах.

И все-таки иногда пациента невозможно разговорить – как бы много усилий вы не прилагали, какими бы обходительными не были. Однако я работал по всему миру и знаю, что все пациенты, в конце концов, похожи



друг на друга. Когда мы боеем, мы напуганы, и где бы мы ни жили, мы все одинаковые – и все мы люди. Бывает, что я удрученно наблюдаю за украинскими врачами, когда те общаются со своими пациентами. Не зная украинского языка, в этот момент я думал, что они жестоко о чем-то спорят. Но на самом деле они просто разговаривают! Однако я замечаю, что ситуация в вашей стране улучшается. Именно о взаимоотношениях между врачами и пациентами я рассказываю на своей лекции «Принятие решений в хирургии и обсуждение рисков с пациентами».

**Еще один актуальный вопрос, общий для многих стран – внешний вид больниц. Как вы думаете, почему так мало внимания уделяется архитектуре и дизайну медицинских учреждений?**

Причин много. Первая – это деньги. Вторая заключается в том, что многие врачи и менеджеры клиник не стремятся поставить себя на место больного. Третья причина связана с тем, что исторически мы недооценивали важность окружающей среды для выздоровления. Знаменитая английская медсестра Флоренс Найтингейл, которая считается родоначальницей современного ухода за пациентами, первой заговорила о том, что приятная обстановка действительно влияет на самочувствие человека. Я не считаю, что хороший сад излечит рак. Однако небольшой парк, в котором могут гулять пациенты, определенно будет улучшать их настроение, что в свою очередь ускорит выздоровление. Ведь от мысленного настроения непосредственно зависит состояние всего организма.

Наш операционный блок готов ко всему: и к тому, чтобы за день проводить до двадцати операций в трех залах, и к тому, чтобы организовывать прямые трансляции операций в Medical Hub Odrex, и к тому, чтобы создать идеальные условия для работы самому требовательному хирургу, даже если тот приезжает из другой страны.



## ИЗ ЖИЗНИ ОПЕРАЦИОННЫХ ODREX

Только этой осенью наши хирурги, анестезиологи, операционные сестры и анестезисты работали с ведущими консультирующими хирургами из США, Великобритании, Германии, Израиля. Операционный блок готов и к съемочным группам, маленьким и большим: например, телепроекта СТБ «Я соромлюсь своего тіла», в рамках которого вот уже 4 года мы помогаем пациентам с непростыми историями. А свободное время сестры операционного блока проводят на мастер-классах и за решением ситуационных задач.

Работа среднего и младшего персонала весьма важная, но, как водится, часто остается незамеченной. Координатор операционного блока Олег САВЕЛЮК следит за тем, чтобы рабочий процесс был слаженным, профессионально организованным, с внимательной, точной любовью к своему делу. А самое главное – оказывать помощь пациентам тут готовы 24/7.

Британский нейрохирург Генри МАРШ консультирует команду Odrex во время операции у мужчины, страдающего от болей, вызванных нев-



ралгией тройничного нерва на лице. Доктор МАРШ вспоминает, что в 1995 году он впервые оперировал в Украине, проводя именно эту операцию с помощью подержанного оборудования, которое сам же и привез из Лондона. И отмечает, как далеко продвинулась украинская хирургия с тех пор – в этот раз условия в операционной были разительно другими.

Помимо иностранных коллег, мы постоянно приглашаем ведущих хирургов Украины: чтобы вместе внедрять в Одессе новые методики и помогать сложным пациентам. Лечение опухолей поджелудочной железы мы проводим совместно с Константином КОПЧАКОМ – ведущим научным сотрудником научно-исследовательского отделения опухолей брюшной полости Национального института рака, доктором медицинских наук. Такие операции выполняет команда хирурга-онколога Odrex Давида МАХАТАДЗЕ. И что важно: многие из них мы можем проводить малоинвазивно, без разрезов.



# Уникальные операции для пациентов с мерцательной аритмией



Методов помочь сердцу, которое хаотично колотится, – множество, но какой бы ни был выбран, основные требования к каждому из них – надежность и безопасность. Лечение фибрилляции предсердий – это долгий путь, иногда требующий повторных вмешательств.

Даже с самыми сильными препаратами лечение мерцательной аритмии медикаментозно – это не надолго: недостаточно эффективно, недостаточно безопасно, чревато побочными эффектами. Поэтому мы используем катетерную абляцию для изоляции легочных вен; криоабляцию, когда разрушаем источники аритмии под действием холода; радиочастотную абляцию, когда с помощью тока их прижигаем.

Метод представляет собой точечное воздействие холода на участки сердца, которые являются источником возникновения аритмии. При криоабляции применяется жидкий азот температурой  $-50^{\circ}\text{C}$ . Ткани в замороженных участках разрушаются и перестают участвовать в процессе возникновения аритмии.

## Карта сердца

Также недавно мы начали выполнять радиочастотную абляцию с применением навигационной системы CARTO 3: первые операции провела команда аритмолога и кардиохирурга Олега БОХОНКО вместе с профессором и доктором медицинских наук Юрием КАРПЕНКО.

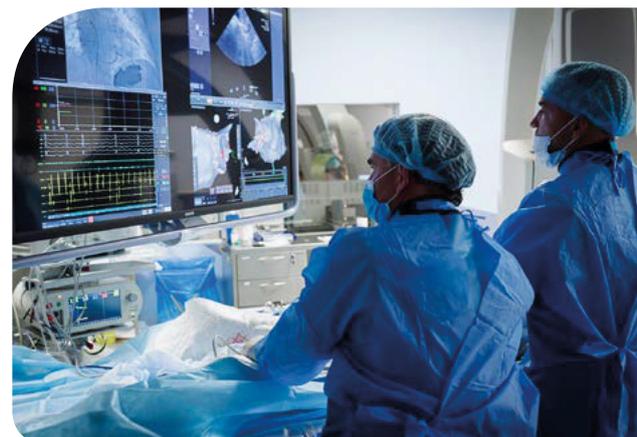
Мы успешно можем рассмотреть, измерить и пощупать окружающий мир, а вот некоторые аспекты нашего мира внутреннего даже вообразить сложно. Электрическая энергия, заставляющая наше сердце биться, нарушения образования и проведения электроимпульсов – из тех явлений, что нельзя увидеть, но работать с ними нам приходится постоянно. И в то же время есть технологии вроде CARTO 3, удивительным образом позволяющие ориентироваться в электрической энергии сердца. Для Украины они – пока большая редкость, но здоровье пациентов все-таки спасают.



## Лечение холодом

Осенью в Клинике Сердца Odrex впервые провели криоабляции – уникальные операции, за которые в Украине раньше не брались. Команда Олега БОХОНКО, аритмолога и кардиохирурга Медицинского дома Odrex, провела четыре успешные операции и «начала Ледниковый период в Украине».

Хирурги, которые участвовали в операциях, – это Олег БОХОНКО, Юрий Иванович КАРПЕНКО, доктор медицинских наук, профессор, а также приглашенный в качестве проктора профессор Давид ЛУРИЯ, заведующий отделением аритмологии больницы Хадасса (Израиль).



На фото:  
нейрохирург Геннадий СТРУЦ,  
Мария ПЕТРОВСКАЯ,  
заведующий отделением  
анестезиологии Вячеслав ЦАЛКО

# «ЖИЗНЬ СНОВА ЗАИГРАЛА КРАСКАМИ!»



Марии ПЕТРОВСКОЙ пришлось пережить многое. Практически полная потеря зрения и неутешительный вердикт медиков: причина проблемы с глазами – аденома гипофиза, необходима операция. Но женщина сделала правильный выбор – обратилась в Odrex.



**Геннадий Геннадиевич СТРУЦ**  
Нейрохирург

В данном случае мы говорим об аденоме гипофиза – опухоли нижнего мозгового придатка. Такая опухоль сопровождается как офтальмо-неврологическим синдромом, так и эндокринно-обменным. Мария ПЕТРОВСКАЯ наблюдалась в Медицинском доме Odrex больше двух лет: у меня консультировалась, у эндокринологов проходила лечение. В определенный момент у пациентки резко нарушились острота и поля зрения. По результатам МРТ стало понятно, что произошло кровоизлияние в опухоль – аденому гипофиза – так называемая апоплексия. Решено было делать операцию в ближайшее время, чтобы женщина не потеряла зрение. Операция была проведена совместно с киевским нейрохирургом, с которым мы давно сотрудничаем, Максимом Степановичем ГУДЫМОМ. На обследование ушло буквально пару дней – и мы удалили опухоль. И как только пациентка открыла глаза после наркоза, к ней вернулось зрение.

## Первая встреча

Я попала в Odrex в 2016 году, чтобы проконсультироваться по поводу моего диагноза – аденомы гипофиза. У меня ухудшилось зрение, и муж настоял на том, чтобы я обратилась в хорошую клинику. В Odrex есть реанимация, а я аллергик, и неизвестно, как я себя буду чувствовать после введения контрастного вещества. На МРТ диагноз подтвердился, и я пошла на консультацию к нейрохирургу Геннадию СТРУЦУ. В то время зрение еще было не критично плохое, поэтому Геннадий Геннадиевич направил меня на лечение к эндокринологу.

## Важное решение

Однако болезнь прогрессировала. В 2018-м, в мае, зрение совершенно испортилось. Я практически ничего не видела – только очертания предметов. Операция стала единственным выходом. Но я хотела дождаться из рейса мужа, чтобы он меня поддерживал.

## После операции

Зрение сразу улучшилось на 80%! Сначала была небольшая слабость, но уже через пару дней я ходила самостоятельно, а через неделю – отлично видела, и жизнь снова заиграла красками!

Операцию проводили Геннадий Геннадиевич СТРУЦ и хирург из Киева, моим анестезиологом был Вячеслав Николаевич ЦАЛКО. Всем докторам я очень благодарна, все прошло просто замечательно. Теперь я себя хорошо чувствую и главное – вижу. Я признательна Odrex за хороший уход, лечение и внимание. Геннадий Геннадиевич и Вячеслав Николаевич по несколько раз в день приходили ко мне и в реанимацию, и в палату.

## К слову...

Сначала я хотела делать операцию в Киеве, потому что знала, что в Одессе такие хирургические вмешательства – большая редкость. Но в результате остановила свой выбор на Медицинском доме Odrex – здесь высококвалифицированные специалисты, замечательный уход и комфортные условия.

## НА ЗДОРОВЬЕ: ПРАВИЛА СДАЧИ ЛАБОРАТОРНЫХ АНАЛИЗОВ



Все мы время от времени сдаем различные лабораторные анализы. Естественно, каждому необходимо знать о правилах подготовки к тому или иному исследованию, оптимальных условиях его проведения, нюансах интерпретации результатов. Кто-то обращается за информацией к врачу, а кто-то уверен, что найдет ответы в сети, рискуя получить искаженные или ошибочные сведения.

Чтобы избежать коварных неточностей и развеять некоторые мифы, мы обратились к специалистам лаборатории «Синэво» с типичными для этой темы вопросами.

### 1. Если нет никаких жалоб на здоровье, зачем сдавать анализы?

Ключевое слово для ответа на заявленный вопрос — **профилактика**. На ранних стадиях некоторые заболевания (онкологические, эндокринные, урологические и т. д.) ведут себя, как настоящие мастера маскировки. Сможете ли вы распознать их под маской повышенной утомляемости или общей слабости? Конечно нет.

Типичная реакция современного человека на подобное состояние: «Переутомился. Нужно выспаться и попринимать витамины». Сон и витамины — это хорошо, но сдача лабораторных анализов для постановки правильного диагноза — гораздо эффективнее.

Заботясь о здоровье украинцев, лаборатория «Синэво» создала специальную инфоплатформу [www.health.synevo.ua](http://www.health.synevo.ua)

Здесь можно подобрать и заказать оптимальный комплексный пакет анализов и сэкономить, получив скидку 20 %.

### 2. Если в ходе лабораторных исследований никаких заболеваний не выявлено, значит их нет?

При некоторых инфекционных заболеваниях обнаружить с помощью анализов возбудителей или антитела к ним весьма затруднительно. И все потому, что существует инкубационный (скрытый) период болезни. Если анализ не показал наличия заболевания, но врач видит, что симптомы говорят об обратном, через некоторое время он назначает повторные либо дополнительные исследования.

### 3. Насколько актуален алгоритм сдачи лабораторных анализов — с утра и натощак?

Прием пищи перед сдачей *анализа крови* действительно может исказить его результат. Дело в том, что питательные вещества, которые всасываются в кровь, влияют на концентрацию жиров, белков и других соединений в ее составе, а некоторые из них даже могут повысить ее вязкость. Повышают питательные вещества и гормональный уровень, что тоже сказывается на состоянии крови.

Поэтому перед анализом рекомендуемые перерывы в приеме пищи не менее 6 часов.

### 4. Влияет ли на качество анализа транспортировка биоматериала из пункта забора в лабораторию?

Только в том случае, если не были соблюдены все правила транспортировки материала для каждого определенного исследования. При соблюдении надлежащих условий транспортировка на качество анализа не влияет.

### 5. Если получены разные результаты одного и того же анализа из двух лабораторий, значит в одном из них допущена ошибка?

Действуя по принципу «Доверяй, но проверяй», некоторые люди сдают одни и те же анализы в разных лабораториях, и порой при такой перекрестной проверке в результатах обнаруживаются отличия. В большинстве случаев дело не в ошибках, а в:

- а) возможностях той или иной лаборатории — различных методах исследования, чувствительности тест-системы и т. д.;
- б) подготовке самого человека к тестированию: каков рацион его питания, в какое время он собрал биоматериал, при какой температуре хранил и пр.

### 6. Так как же правильно подготовиться к лабораторным исследованиям?

Ничего сложного в этом процессе нет, но важно «играть» по правилам, о которых можно узнать по ссылке: [www.synevo.ua/ru/podgotovka-k-analizam](http://www.synevo.ua/ru/podgotovka-k-analizam)

### 7. А можно ли обмануть лаборантов, сдав на анализ чай вместо мочи?

Периодически в обществе случаются всплески предметного интереса к данной теме. Но проводятся эти эксперименты вовсе не в духе студенческих розыгрышей, а с целью сбора доказательств недобросовестности тех или иных лабораторий. Да, такой обман возможен, поскольку ни автоматический, ни ручной методы тестирования не позволяют распознать тип предоставленной на анализ жидкости. Если говорить о различных автоматизированных анализаторах мочи, то они определяют показатели биоматериала по технически установленным параметрам. Поэтому результат по данным параметрам будет выдан при тестировании любой жидкости — будь то вода, сок, моча или чай. Чтобы расставить все точки над «i», сеть лабораторий «Синэво» выпустила образовательный ролик. Развенчание мифов можно посмотреть перейдя по ссылке: [www.youtube.com/SYNEVOUkraine](https://www.youtube.com/SYNEVOUkraine) или отсканировав QR-код:



**Ваше здоровье — в ваших руках!  
Хотите его сохранить?**

**Контролируйте по личной инициативе —  
сдавайте профилактические анализы.**

# СКОРАЯ ПОМОЩЬ ODREX УСПЕХИ В ЦИФРАХ И ИСТОРИЯХ

Уже больше трех месяцев Скорая помощь Odrex успешно спасает жизни своих пациентов.



**6-7** МИНУТ  
время ожидания бригады



**Самые распространенные причины вызовов:**  
гипертонические кризы, сердечные приступы, высокая температура, болевые синдромы



**Три человека в выездной бригаде:**

- врач,
- фельдшер,
- водитель-санитар

Средняя скорость машины скорой помощи  
**80 км/час**

Максимальная дистанция выезда от Одессы  
**1 000 км**



Всего за два месяца с начала нашей работы мы столкнулись со сложнейшими ситуациями. Каждый случай был особенным. Рассказывает Руслана Владимировна ВОРОНИНА, руководитель службы Скорой помощи Odrex.

...Мужчина на момент вызова «скорой» уже сутки пролежал в подвале, в цистерне из-под краски. Случайно оступившись, он упал туда и был придавлен трубами. Состояние крайне тяжелое, кома. Первая помощь была оказана на месте. Затем – госпитализация в Odrex. Ныне пациента уже выписали по выздоровлению.

...Пожилый человек почувствовал недомогание и обратился в приемное отделение городской больницы, где у него произошла остановка сердца. Была проведена успешная реанимация. Борьба за жизнь не прекращалась по дороге в Odrex. Здесь ему успешно провели операцию на сердце.

...Тяжелый пациент с болями в области сердца обратился в поликлинику Odrex на Радужном, где был диагностирован острый коронарный синдром. Благодаря слаженным действиям мужчина был доставлен в операционную уже через 17 минут с момента обращения. Успешно проведена операция, пациент выписан.

...«Мама, вызови...», – к сожалению, это были последние слова нашего несостоявшегося пациента. Мужчина 60 лет отрицал важность медицинской помощи. Накануне, после резкого обострения, категорически отказался от госпитализации городской «скорой» И только в последние минуты жизни решился: «Мама, вызови Odrex».

Не стоит пренебрегать профилактикой и надеяться на то, что болезнь обойдет вас стороной. Заботьтесь о себе и своих близких, ведь последствия могут быть необратимыми. Будьте здоровы!

## Телефон Скорой помощи Odrex

**(048) 752-9-000**

**(050) 752-9-000**

**(067) 752-9-000**

**(063) 752-9-000**

**9000**  
(с любого оператора)

## Что сообщить оператору

- 4 ФИО больного
- 4 Пол и приблизительный возраст больного
- 4 Что и когда случилось
- 4 Точный адрес случая
- 4 Номер телефона, с которого звоните
- 4 Что вы успели предпринять
- 4 ФИО вызывающего
- 4 Контактный номер телефона, если связь может прерваться

## Профессионалы экстра-класса

Наши диспетчеры – фельдшеры со специальностью «Медицина неотложных состояний». Пока едет бригада, они осуществляют медицинское сопровождение, давая основные рекомендации по телефону. А водители прошли курсы экстремального вождения, обучены слаженной работе в команде по оказанию неотложной помощи.

## Всегда на связи

Благодаря телеметрической системе передачи данных, на «скорой» можно быстро получить высококвалифицированную консультацию узких специалистов клиники.

## Комплектация реанимобилей

Реанимобили класса С (самый высокий уровень комплектации) 2018 года предназначены для спасения жизней в любых условиях. Внутри каждой – кризисная станция, оснащенная диагностическим оборудованием ведущих мировых производителей и мини-лабораторией.

## Страховые полисы

Все возможности нашей скорой помощи теперь доступны также участникам медицинских страховых программ Odrex. Подробнее о них читайте на сайте: [www.insurance.odrex.ua](http://www.insurance.odrex.ua)

## Также Скорая помощь Odrex осуществляет:

- медицинское сопровождение пациентов по Украине и за рубеж;
- сопровождение массовых мероприятий.

**1,5** МЕСЯЦА  
самому младшему пациенту

**94** ГОДА  
самому старшему пациенту

**100%**  
удовлетворённых пациентов



## НЕВЫДУМАННЫЕ ИСТОРИИ

Во всем мире ургентная травматология проводится сразу после травмы – если тянуть с операцией, могут наступить необратимые процессы. Мы следуем современным практикам и также стараемся провести операцию как можно раньше – будь то спортивная травма или перелом у возрастного пациента. Затягивание с хирургическим вмешательством – мол, полежать, прокапаться, обследоваться – до добра не доводит.



**Василий Дмитриевич  
ФИЗОР**

Ортопед-травматолог

Возможные осложнения переломов, если затянуть с операци-

ей, – тромбы, жировая эмболия, кровопотеря, смещение отломков, инфицирование, нагноение, выраженный болевой синдром. Такие травмы опасны в любом возрасте. Наша операционная оснащена по мировым технологиям, мы можем оказывать высококвалифицированную помощь пациентам с любой скелетной травмой 24/7 и 365 дней в году.

Пациентка Odrex София получила закрытый оскольчатый перелом проксимального

отдела бедра. Возвращалась с моря, упала, приехала на «скорой» к нам. Малоинвазивная закрытая репозиция, фиксация Proximal Femoral Nail – это самый современный метод в данной ситуации. Один разрез 4 см и два разреза по 1 см. Малоинвазивная операция, без кровопотери, ранняя функция, ранняя активизация. Операция заняла 40 минут и уже на следующий день София начала ходить.

А Наталья поступила с тяжелой травмой предплечья

в результате высокоэнергетичного падения с велосипеда. Пациентке была проведена операция погружного остеосинтеза с применением пластин с угловой стабильностью винтов (LCP – Locking Compression Plate). Операция – открытая репозиция и накостный металлоостеосинтез пластинами с угловой стабильностью винтов. Если пластины будут мешать пациентке, в будущем их можно удалить.



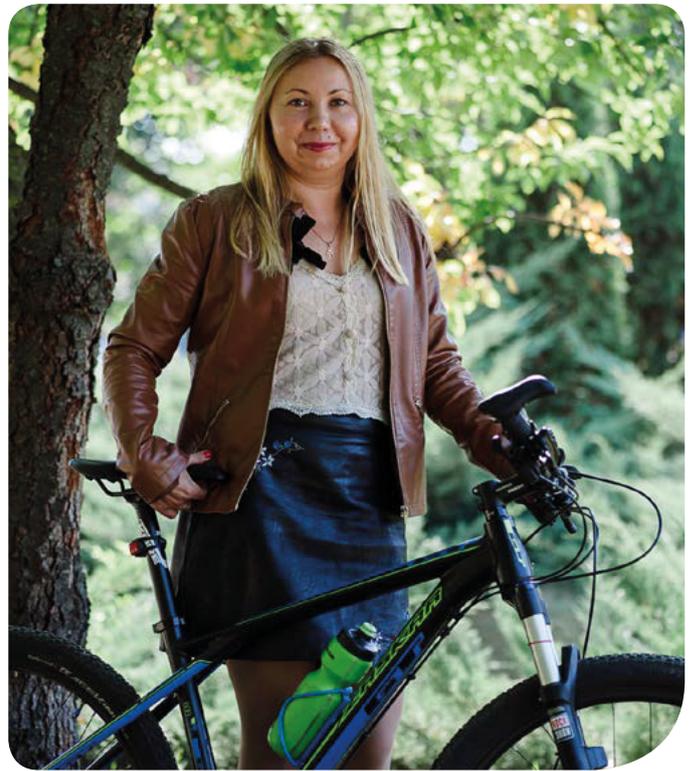
## 1 **София БЕН-АРИ,** пациентка Odrex

Мой супруг родился в Одессе и очень любит этот город. Здесь мы отдыхаем, а живем в Израиле. Так вот во время нашего последнего отпуска я переходила дорогу, споткнулась и упала. Сразу же отзывчивые прохожие вызвали «скорую», которая привезла меня в Медицинский дом Odrex. И с первой минуты тут я почувствовала такое тепло, такое участие. Каждый говорил мне хорошие слова, старался успокоить, при необходимости подавал руку. Весь медицинский персонал относился ко мне с душой. Конечно, страх был. Но после того как мой доктор, Василий Дмитриевич ФИЗОР, объяснил мне ситуацию, я поняла, что попала к знатоку своего дела. Это мотивировало меня сделать операцию именно в Odrex.

**«После того как доктор объяснил мне ситуацию, я поняла, что попала к знатоку своего дела. Это мотивировало меня сделать операцию именно в Odrex.»**

Уровень этой клиники ничуть не ниже, например, больницы Хадасса, огромного госпиталя в Израиле. А забота! В приемном отделении нас приняла заведующая – Елена Геннадиевна ЧЕРНЕНКО. Очень помогли Анаид и Анжела, которая занималась финансовыми делами. Со всеми врачами, которые принимали участие в операции, у нас сложились замечательные отношения. Это то, что нас с мужем поддерживало.

Мне диагностировали два перелома в тазобедренном суставе и поставили титановый имплант. Теперь самочувствие с каждым днем улучшается. Я очень рада, что попала именно в эту клинику. Кстати, по специальности я медработник, 41 год стажа, в Израиле была и акушеркой, и медсестрой в онкологии в Гириатре. Так что я знаю, что такое хорошая клиника ☺



## 2 **Наталья Анатольевна ТОНЕВИЦКАЯ,** пациентка Odrex

Люблю здоровый образ жизни, и этой весной начала ездить на работу на велосипеде. Однажды из-за неровности на дороге я не удержала руль, упала и сломала руку. Как и большинство из нас, я не люблю болеть, и обратиться в больницу со своей проблемой для меня большая редкость. Однако если совсем уж было плохо, мне приходилось это делать. Но если становилось понятно, что здесь какая-то беда, мне говорили: «Вам не к нам!»

Оказавшись в приемной Odrex, я думала, куда меня перенаправят. В моем представлении частная клиника не для urgentных случаев, а для плановых операций. Поэтому, когда Василий Дмитриевич ФИЗОР, после трехминутного оформления, сказал мне: «Пойдемте», – я удивилась.

Василий Дмитриевич профессионально, оперативно и аккуратно оказал мне первую помощь. Выяснилось, что у меня открытый перелом обеих костей предплечья и вывих. Руки я практически не чувствовала, она держалась только на коже, был разрыв мягких тканей. Тогда мне детали не озвучили, чтобы не волновать. Вообще Василий Дмитриевич отнесся ко мне очень бережно. Решение по проведению операции было принято быстро, и, как показал результат, – оно оказалось верным.

Через три дня я смогла вернуться к работе, спустя неделю поехала в запланированную поездку, а еще через полтора месяца начала активно заниматься плаванием.

**«Господа велосипедисты, будьте осторожны, надевайте шлемы. А если случилась беда – рекомендую Василия Дмитриевича как опытного профессионала»**



Консультируют



**Ольга Владимировна  
ГНАТЕНКО**

Акушер-гинеколог,  
врач высшей категории



**Гарри Рубенович ЧАРЧЯН**

Заведующий Центром  
миомы и Центром лечения  
эндометриоза Klinik für  
MIC Berlin (Германия)

## ЖЕНСКИЙ ВОПРОС

Среди гинекологических заболеваний, которые напрямую влияют на возможность беременеть и вынашивать ребенка, наиболее распространенные – миома матки и эндометриоз. Мы расспросили о них наших экспертов – Ольгу Владимировну ГНАТЕНКО, акушера-гинеколога Odrex, врача высшей категории, и Гарри Рубеновича ЧАРЧЯНА, заведующего Центром миомы и сертифицированным Центром лечения эндометриоза III степени Klinik für MIC Berlin (Германия).

### Миома матки

**Ольга Владимировна ГНАТЕНКО:**  
Это доброкачественное заболевание, которое часто не вызывает никаких симптомов и становится случайной находкой во время осмотра у гинеколога или УЗИ. Миома может не доставлять женщине неудобств – если при этом вероятность ос-

ложнений низкая, достаточно наблюдать новообразование у гинеколога.

В Медицинском доме Odrex проводят консервативное лечение миомы (индивидуально подбирают препараты), эмболизацию маточных артерий (при этом закупоривают сосуды, питающие миому), а также

малоинвазивное лечение – с помощью лапароскопии и гистероскопии.

**Гарри Рубенович ЧАРЧЯН:**

В каких случаях показана операция? Во-первых, когда консервативное лечение не может эффективно контролировать состояние миомы. Во-вторых, когда месторасположение миомы мешает нормальной работе других органов, в том числе – нарушает функцию мочевого пузыря, кишечника, влияет на способность забеременеть и выносить ребенка. В-третьих, при наличии симптомов: кровотечения, большие кровопотери, которые приводят к анемии.

Если женщина не хочет или не может оперироваться, показано симпто-

матическое лечение – оно не избавит от миомы, но улучшит качество жизни. Это гормональный контроль, эмболизация маточных артерий или фокусированная ультразвуковая абляция.

Конечно, я как хирург сторонник радикального способа, для меня важно привести орган в порядок, полностью избавиться от миомы. Но все зависит от готовности пациентки принять решение и следовать предписаниям врачей.

Миомы могут вырасти до достаточно больших размеров: самая крупная, которую в нашей клинике удаляли лапароскопическим методом, весила 4065 г. Но, как правило, миомы свыше 4 кг слишком большие, чтоб удалять их малоинвазивными методами. В осталь-



ном же лечение миомы проводится с помощью гистероскопии или лапароскопии. Благодаря таким операциям на матке восстанавливается детородная функция: если операция выполнена грамотно, женщина может беременеть через 3–6 месяцев.

## Эндометриоз

**Ольга Владимировна ГНАТЕНКО:**

Нам все еще трудно объяснить механизмы развития эндометриоза, поставить диагноз не всегда удается сразу, а стандартных методов лечения не существует – нужно учитывать множество индивидуальных факторов.

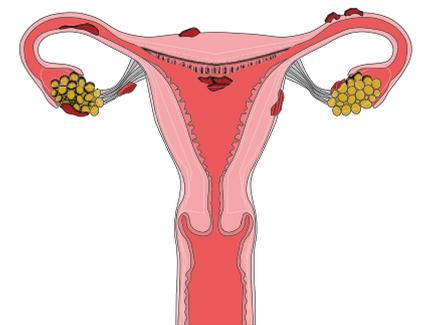
При этом заболевании эндометрий – слизистая оболочка матки – возникает там, где его не должно быть. Болевой синдром и невозможность контролировать течение болезни очень часто сказываются на психоэмоциональном состоянии женщины. Кроме этого, может нарушаться работа других органов: появляется боль во время мочеиспускания или дефекации, запоры и поносы. В 30–50% случаев эндометриоз вызывает бесплодие, а значит, начать лечение важно как можно раньше.

Диагностировать эндометриоз возможно лишь при эндоскопическом вмешательстве и последующей гистологии, на УЗИ его увидеть сложно. А полноценное лечение эндометриозной болезни должно быть хирургическим.

**Гарри Рубенович ЧАРЧЯН:**

У пациенток нашего центра эндометриоз нередко поражает соседние органы: околочеточниковое пространство, прямую кишку, сигмовидную кишку, тонкий кишечник. Он может локализоваться где угодно: в печени, диафрагме, а в очень редких случаях – и в легких. Однако решение об операции принимается индивидуально: многое зависит от того, есть ли у пациентки боли, нарушения функции органов, стеноз. Если всего этого нет, то эндометриоз соседних органов лечат консервативно.

К сожалению, эндометриоз – хроническое заболевание, и вероятность рецидивов составляет 10% в год. Хирургическое лечение эндометриоза – это сложные операции, часто даже более сложные, чем операции онкологического характера. Однако оперировать эндометриоз нужно обязательно – и как можно раньше.



**Гарри ЧАРЧЯН – один из ведущих гинекологов Германии, автор новых малоинвазивных методов лечения миом матки, эндометриоза, спаечных процессов и бесплодия. Согласно данным журнала Focus, этот специалист входит в топ-10 гинекологов Германии последние пять лет.**

**С 7 по 9 декабря доктор Гарри ЧАРЧЯН консультирует в Odrex. Получить помощь эксперта можно, записавшись по телефону: +38 (048) 730–00–30.**



## Программы медицинского страхования



Неотложная  
диагностика



Скорая медицинская  
помощь и неотложная  
диагностика  
+ Ургентный стационар



Скорая медицинская  
помощь и неотложная  
диагностика



Скорая медицинская  
помощь и неотложная  
диагностика  
+ Поликлиника  
+ Ургентный стационар



Скорая медицинская  
помощь и неотложная  
диагностика  
+ Поликлиника



ТЕЛЕФОН СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ

**+380 (48) 752-888-0**



БОЛЬШЕ ИНФОРМАЦИИ НА САЙТЕ

**insurance.odrex.ua**