Медицинский вестник

№ 82 от 15 июля 2017 года

Заболевания молочной железы

Содержание

3
Главные события

4
Начал работу филиал Медицинского Di Центра в городе Камышине

5
Современная технология лечения варикозной болезни при помощи аппарата EVRF F Care Systems

5
В Медицинском Di Центре начало работу отделение восстановительного лечения

8
Услуги Медицинского Di Стационара

15
Скидки, акции, спецпредложения Di Центра

Каждый вторник и четверг можно принять участие в онлайн вебинарах с участием наших врачей и задать им все интересующие вопросы.

РАСПИСАНИЕ НА ИЮЛЬ

4 июля 12.30	Новые возможности в восстановительном лечении	**Ерофеева Е.С.** Заведующая отделением восстановительного лечения
6 июля 12.30	Головные боли у детей	**Болдырева В.И.** Генеральный директор Детского Di Центра
11 июля 12.30	Атеросклероз сосудов	**Кантолинский Д.Е** Сердечно-сосудистый хирург Медицинского Di Стационара
13 июля 12.30	МРТ диагностика патологии головного мозга	**Панюков В.А** Врач МРТ
18 июля 12.30	Тонзиллит у детей: клиника, диагностика	**Болдырева В.И.** Генеральный директор Детского Di Центра
20 июля 12.30	Диагностика патологии молочной железы	**Панюков В.А.** врач МРТ
25 июля 13.30	Новые возможности в восстановительном лечении	**Ерофеева Е.С.** Заведующая отделением восстановительного лечения
27 июля 12.30	Атеросклероз сосудов нижних конечностей	**Кантолинский Д.Е** Сердечно-сосудистый хирург Медицинского Di Стационара

Ссылку для просмотра можно получить на нашем официальном сайте www.di-center.ru

Главные события в Медицинском Di центре

15, 22 и 29 июля 2017 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей города Балашова в филиале по адресу ул. Софинского, 11. Записаться на консультацию можно по телефону: (84545) 4-10-13 - регистратура Медицинского Di Центра в г. Балашове

22 июля 2017 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей города Маркс в филиале по адресу пр-т Ленина, 34 «Г». Записаться на консультацию можно по телефону: (84567) 5-91-06 - регистратура Медицинского Di Центра в г. Маркс

20 июля состоится прием специалистов Медицинского Di Стационара для жителей г. Красный кут.

22 июля 2017 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей города Ртищево в филиале по адресу ул. Красная, 20 Б. Записаться на консультацию можно по телефону: (84540) 4-20-30 - регистратура Медицинского Di Центра в г. Ртищево

Современная технология лечения варикозной болезни при помощи аппарата EVRF F Care Systems.

Радиочастотная методика лечения варикозной болезни - одна из самых современных на сегодняшний день. Новые технологии изменили подход к лечению стволового варикозного расширения вен отменив большие разрезы, длительный наркоз и серьезные послеоперационные боли.

Как разъясняют специалисты Медицинского Di центра, метод радиочастотной абляции (РЧА) основан на использовании микроволн, которые нагревают стенку вены и вызывают ее «склеивание». Внутрь вены вводится специальный зонд, который выделяет микроволны и вызывает коагуляцию стенки вены.

Эффективность такого воздействия очень высокая. Тонкий и эластичный радиочастотный зонд F Care покрыт металлической оплеткой и устойчив к повреждениям. Правильно установленный в варикозную вену, он гарантирует лечебный эффект, что является неоспоримым преимуществом метода.

Известно, что лечение варикозной болезни представляет определенные сложности для флебологов. Склеротерапия и минифлебэктомия имеют известные недостатки: частое образование гиперпигментаций и неприятные (а иногда и болезненные) ощущения после процедуры. Система F Care использует специальные гибкие зонды, которые свободно проходят по извитым венам и бесследно их закрывают. Сосудистые притоки после РЧА закрываются без пигментации и тяжей, а малый диаметр зонда позволяет без труда проводить его в перфорантные вены и выполнять эффективную коррекцию горизонтальных сбросов при варикозе.

Также в комплект оборудования F Care входят специальные микроигольчатые зонды, которые позволяют полностью удалять венозную сетку на любой части тела.

Радиочастотная облитерация сосудистых звездочек на лице практически безболезненна. Тончайшей иглой после охлаждения кожи проводится воздействие микроволн на сосудистые звездочки, и они исчезают бесследно и навсегда.

Преимущества метода радиочастотной абляции:

- Отсутствуют разрезы кожи и швы
- Операция проводится в амбулаторных условиях («офисная хирургия»), не требуется госпитализация
- Прекрасный косметический эффект;
- Операция может проводиться в запущенных и сложных случаях (при наличии трофических язв, индурации кожи);
- Нет отрицательных проявлений после операции (гематом, нейропатий, парестезий)
- Доступная стоимость операции

Операции при варикозном расширении вен, проводимые в клинике Медицинского Di Стационара, позволяют достичь принципиально важных результатов лечения: ликвидировать угрозу внезапной смерти в случае тромбоэмболии; устранить болевые ощущения и чувство дискомфорта в нижних конечностях; провести коррекцию косметического дефекта.

Период восстановления после РЧА становится легким и безболезненным. В короткий реабилитационный период пациенту не потребуется ограничивать ходьбу. Операцию можно проводить в любое время года - потребность в ношении компрессионного трикотажа отсутствует, поэтому метод подходит для теплого времени. А после РЧА большой подкожной вены отмечается значительно меньший отек и послеоперационная болезненность по сравнению с другими методами.

Специалисты Медицинского Di Стационара проходят стажировку в лучших клиниках Бельгии, владеют всеми основными видами оперативного и консервативного лечения варикозных заболеваний.

Все это можно делать в Медицинский Di Стационаре ежедневно, в течение одного дня и на следующий день спокойно возвращаться к нормальному образу жизни или работе.

В честь открытия филиала Медицинского Di Центра в городе Камышине весь летний период для всех наших пациентов будут действовать ежедневные скидки!

10% на все медицинские услуги

По воскресеньям

20% на все медицинские услуги

оказываемые в Медицинском Di центре.

Ждем Вас ежедневно
в будние дни с 8:00 до 20:00,
в выходные - с 8:00 до16:00
по адресу: г. Камышин,
улица Пролетарская, 55.

В городе Камышине Волгоградской области Вам на месте окажут медицинские услуги:

- Лабораторная диагностика за 2 часа;
- Рентгенологические исследования;
- Маммография;
- УЗИ;
- ФГДС;
- Холтеровское мониторирование;
- Консультации специалистов;
- Медицинские справки.

Телефон единой информационной службы 5-11-55

Заболевания молочной железы

На сегодняшний день практически каждая представительница прекрасного пола мечтает о том, чтобы у нее была красивая, пышная и упругая грудь. Красивая грудь была, есть и будет предметом восхищения огромного количества людей. Однако довольно часто женщины забывают о том, что своей грудью нужно не только любоваться, но еще и следить за тем, чтобы она не стала «заложницей» какого-либо серьезного заболевания. Наверняка многих женщин интересует ответ на один и тот же вопрос: «Какой именно раздел медицины занимается диагностикой и лечением различных заболеваний молочных желез?»

Если Вы относитесь к числу таких женщин, тогда спешим сообщить Вам, что данным разделом медицины является маммология. Маммология – что это за наука? Термин маммология произошел от латинского слова «mamma», что в переводе означает «молочная железа», и греческого слова «logos», то есть «наука». Под маммологией подразумевают раздел практической медицины, который занимается не только диагностикой, но еще и профилактикой, а также лечением всех заболеваний молочных желез. Дело в том, что довольно часто у людей складывается мнение, что врачи- маммологи лечат только раковые заболевания. Данное мнение ошибочно. За помощью к врачу-маммологу можно обратиться с любыми жалобами, касающимися молочных желез.

Обратиться к специалисту нужно, если Вы обнаружили:

- любые новообразования, будь они мягкие, плотные, большие или маленькие;
- уплотнения как в районе груди, так и в области подмышечных впадин;
- раздражение или сыпь неизвестного происхождения, которая не может быть связана с аллергической реакцией на пищу или косметические средства;
- отек груди (небольшой отек может появляться перед или во время менструации, и о нем беспокоиться не стоит);
- боль при легком нажатии на соски, какие-либо выделения из сосков;
- несимметричность молочных желез,
- изменения кожи молочных желез (впадины или так называемая «апельсиновая корка», а также своеобразные морщины и складки).

В соответствии с Международной статистической классификацией болезней заболевания

Медицинский Di Центр идёт в ногу со временем

Для повышения качества наших диагностических услуг в филиале мы запустили новый аппарат МРТ последнего поколения Philips Achieva 1.5

Новый МРТ даёт возможность:

- ультраскоростной динамической визуализации тела,
- исследования молочных желёз с визуализацией имплантов, что позволит точнее ставить диагнозы и проводить профилактику заболеваний.
- 3D-оценки различных аномалий кровообращения головного мозга, выполнение фазово-контрастной ангиографии,
- визуализации только артерий или только вен, высококачественное разрешение при исследовании сосудов.
- полного спектра ортопедических исследований, визуализация костных гематом, изображение всего позвоночного столба и головного мозга без видимых переходов от одного поля к другому.
- визуализации брюшной полости и тазовой области высокого разрешения.

Новый аппарат намного удобнее всех аналогов в нашем регионе – отсутствует необходимость в точной укладке пациента в соответствии с геометрическими осями, а следовательно положение пациента в катушке может быть произвольным. Так же предусмотрен полный пакет специализированных протоколов для исследования детей.

В Медицинском Di стационаре внедрена современная малоинвазивная методика лечения геморроидальной болезни на аппарате Ангиодин-Прокто.

Метод используется в европейских клиниках с 2000 г., позволяет лечить внутренний геморрой на всех стадиях заболевания даже у пожилых ослабленных пациентов, когда применение других методов не эффективно, либо крайне рискованно и мучительно для больного.

В сравнении с другими методами лечения геморроидальной болезни, технология HAL-RAR обладает рядом преимуществ:

- Устраняет причину заболевания, (уменьшает патологический приток артериальной крови к внутреннему геморроидальному сплетению и фиксирует геморроидальный узел в физиологической позиции). Процедура однократная.
- Отсутствие ран
- Короткое время процедуры
- Возвращение к трудовой деятельности через 1-2 дня.
- Очень высокая эффективность метода во всем мире. Цена лечения не превышает затраты на лечение при классической геморроидэктомии. (Стоимость от 18 до 22 тыс.)
- Технология может использоваться при сочетанной патологии анального канала (трещины, свищи прямой кишки), у больных с тяжелой сопутствующей патологией, не позволявшей выполнить классическую геморроидэктомию
- Возможность местной анестезии

ТЕХНОЛОГИЯ HAL-RAR - ЕДИНСТВЕННАЯ МОЛОИНВАЗИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩАЯ НА ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

БЕЗОПЕРАЦИОННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОРРОЯ

6 и 21 июля 2017 года

БЕСПЛАТНО консультирует врач **ПРОКТОЛОГ**

Авраменко Андрей Владиславович

Консультация осуществляется по предварительной записи

Телефон единой информационной службы 51-22-51

молочной железы разделяют на несколько категорий.

Классификация заболеваний молочной железы

1. Врожденные пороки развития (амастия, ателия, полимастия, полителия, гипопластия, гипермастия, мастоптоз);
2. Повреждения, трещины (ушиб, ожог, ранения, трещины сосков);

Веселкова Ирен Лайошевна

Врач-гинеколог г. Саратов
Медицинского Di Центра

3. Воспалительные заболевания (острые и хронические маститы, туберкулез, сифилис, актиномикоз);
4. Дисгормональная дисплазия (мастопатия, гинекомастия, фиброаденома);
5. Опухоли:
   а) доброкачественные (аденомы, папилломы, липомы);
   б) злокачественные (рак, саркома).

Конечно же, профессиональная медицинская классификация вряд ли поможет обычной женщине разобраться с теми проблемами, которые у нее возникли, и которых она хотела бы избежать.

Поэтому полезнее будет разделить все заболевания и нарушения на две основные более понятные группы: доброкачественные и злокачественные заболевания молочных желез.

Из доброкачественных мы выделим те, которые возникают наиболее часто: мастопатия, мастит, травмы груди.

К злокачественным заболеваниям относится рак молочной железы, который поражает современных женщин все чаще.

Заболевания воспалительного характера

Как следует из названия, основные изменения в молочной железе происходят в результате воспалительных процессов (специфических и неспецифических).

К ним относят:

• мастит – гнойное воспаление молочной железы в результате проникновения микробного агента извне или из другого органа, а также при затруднении выделения молока (лактостаз); характеризуется интенсивной болью и отеком железы; в лечении используются антибиотики или хирургическая тактика при тяжелом течении мастита;

• абсцесс молочной железы - один из вариантов воспаления молочной железы, при котором воспалительная зона отграничена от здоровой ткани капсулой; развивается преимущественно у ослабленных больных; лечение хирургическое;

• плазматическое воспаление – специфический вариант воспаления, при котором процесс охватывает всю железу, нередко распространяется и на вторую, грудь болит несколько недель, отмечаются бурые выделения из соска, заболевание может принимать хроническое течение;

• туберкулезное воспаление грудной железы развивается редко, как правило, при распространенном туберкулезном процессе внутренних органов; для купирования процесса применяются специфические противотуберкулезные антибиотики.

Травматические повреждения грудных желез

Могут быть обусловлены внешним воздействием (автоавария, падение, несчастный случай) сопровождается сильными болями в области грудной клетки, наличием уплотнений в груди, синяков и гематом с образованием кровоподтеков. Отмечается нарушение анатомической структуры грудной железы с последующим изменением функциональных способностей.

Лечение травм груди проводится консервативным способом, но если врач установил и подтвердил диагностическим путем, что имеется крупная гематома, то проводится пункционная

аспирация или секторальная резекция молочной железы. Все будущие манипуляции зависят от типа травмы и особенностей течения.

Что такое опухоль груди?

Опухоль или новообразование — это патологическое разрастание ткани, состоящей из качественно изменившихся клеток молочной железы. Природу опухоли необходимо определять в каждом конкретном случае.

Доброкачественные опухоли молочной железы.

Доброкачественные образования молочных желез выявляются у 30-70% женщин, а в числе страдающих заболеваниями внутренних половых органов — у 75-95%. Только мастопатии, являющиеся результатом гормонального дисбаланса, регистрируются у 25% женщин моложе 30 лет и у 60% — старше 40 лет. В настоящее время считается, что доброкачественное образование в молочной железе формируется в результате нарушения баланса гормонов в организме, в результате которого возникает избыточная продукция эстрогенов.

Причины и провоцирующие факторы:

- воспалительные заболевания внутренних органов женской половой системы;
- заболевания щитовидной железы и ожирение;
- опухоли гипофиза, гипоталамуса, надпочечников;
- длительный прием глюкокортикоидных препаратов;
- сахарный диабет и заболевания печени и желчных путей.

Основными провоцирующими факторами являются:

- травмы и воспалительные процессы молочной железы;
- частое повторное искусственное прерывание беременности;
- позднее появление менструаций и раннее наступление менопаузы;
- отсутствие лактации и грудного вскармливания;
- длительное применение гормональных контрацептивных средств;
- стрессовые ситуации.

Доброкачественные опухоли молочных желез отличаются от злокачественных медленным ростом и отсутствием агрессивности. Их клетки по степени дифференцировки и иногда по функционированию почти не отличаются от клеток здоровых тканей, из которых они происходят. Часто эти образования отграничены соединительнотканной капсулой, не распространяются в окружающие ткани и не метастазируют в другие отдаленные ткани и органы по лимфатической и кровеносной системам. Обычно они хорошо поддаются лечению.

Все виды доброкачественных опухолей молочной железы принято относить к мастопатии.

Доброкачественные опухоли могут иметь различную форму, консистенцию и размер.

Классификация

Несмотря на то, что большинство видов доброкачественных новообразований не являются предраковыми, злокачественные опухоли на их фоне возникают значительно чаще и позже диагностируются. Различные виды доброкачественных опухолей повышают риск развития злокачественных образований и затрудняют проведение дифференциальной диагностики с последними. Это объясняется тем, что начальные стадии рака «маскируются» под доброкачественные опухоли.

Клиническая классификация доброкачественных опухолей молочной железы базируется на гистологической классификации. К доброкачественным относят следующие основные группы опухолей:

- фиброаденома;
- филлоидная фиброаденома;
- внутрипротоковая папиллома;
- кисты молочной железы;
- фиброзно-кистозная болезнь, или фиброаденоматоз, фиброзно-кистозная мастопатия;
- липома.

Краткая характеристика

Фиброаденома

Наиболее часто встречающаяся доброкачественная дисгормональная опухоль, развивающаяся из железистой ткани. Она чаще формируется среди женщин в возрасте от 20 до 30 лет и от 40 до 50 лет. Гистологически новообразование состоит из клеток соединительнотканной опорной структуры (стромы) и клеток эпителия. Соединительная ткань может разрастаться внутрь протоков (интраканаликулярная фиброаденома), вокруг них (периканаликулярная фиброаденома) или по обоим типам (смешанная). Опухоль при пальпации (прощупывании) плотная, безболезненная. Она имеет размеры от нескольких миллиметров до 5-6 см, окружена плотной соединительнотканной капсулой и часто обнаруживается женщиной самостоятельно.

Филлоидная, или листовидная фиброаденома

Среди доброкачественных образований молочных желез встречается относительно редко. Она представляет собой округлое эластичное образование, которое развивается из клеток эпителия. Опухоль характерна медленным ростом на начальных стадиях, быстрым — на более поздних и достигает значительных размеров — 10 см и более, иногда «захватывая» значительную часть молочной железы. В отличие от предыдущего вида она болезненна, особенно перед наступлением менструации. Этот тип опухоли относят к пограничным, поскольку, обладая доброкачественным ростом, она нередко способна перерождаться в злокачественное образование, но не в рак, а в саркому.

Внутрипротоковая или цистаденопапиллома

Развивается из эпителия, выстилающего протоки молочной железы. Одиночная папиллома чаще всего располагается в зоне под ареолой, множественные папилломы характерной локализации не имеют. Независимо от их количества существует высокий (28%) риск озлокачествления. Они могут определяться пальпаторно (при тщательном обследовании) в виде одного или нескольких эластичных уплотнений округлой формы. Симптоматически образование сопровождается кровянистыми или бурыми выделениями из соска. Внутрипротоковая папиллома неприятна не только в эстетическом плане, но она способна перерождаться в рак.

Киста молочной железы

Образование имеет вид полости с жидким содержимым, образующейся в области конечных отделов железистых протоков. При пальпации киста определяется в виде округлого, овального или неправильной формы образования мягкой, реже плотной консистенции. Кисты могут быть единичными (солитарные) и достигать значительных размеров (до 10 см и более) или множественными. Они обычно безболезненны и обнаруживаются случайно. Иногда женщина ощущает дискомфорт, болезненность, в основном за неделю до наступления менструации.

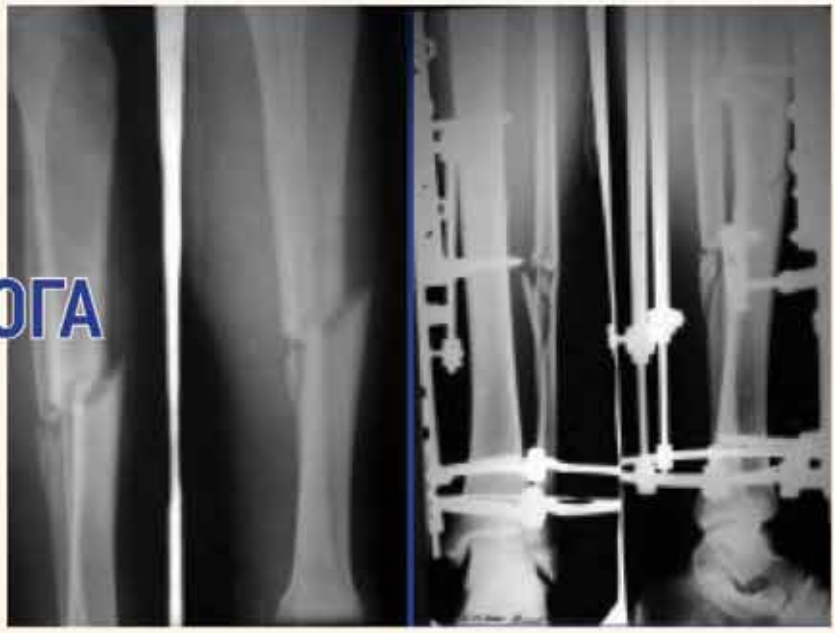
Фиброзно-кистозная болезнь

Может быть диффузной и узловой. По гистологическому строению при диффузной мастопатии может преобладать:

- железистый компонент, когда происходит очаговое или диффузное разрастание (уплотнение) преимущественно железистой ткани — наиболее благоприятная форма;
- фиброзный компонент, при котором разрастаются преимущественно соединительнотканные перегородки, разделяющие дольки

24 часа

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ ПРИЕМ ТРАВМАТОЛОГА



Несчастные случаи происходят внезапно, и желательно знать заранее, где находится ближайший круглосуточный травмпункт в городе.

24 часа

СКОРАЯ ПОМОЩЬ

Квалифицированно и своевременно, в любую точку города и области, комфортно и конфиденциально окажет скорую медицинскую помощь бригада Медицинского Di Стационара.

Все бригады укомплектованы согласно современным требованиям и стандартам, как РОСЗДРАВА, так и с учетом зарубежного опыта.

Машины скорой помощи имеют все необходимое оборудование для оказания специализированной медицинской помощи не зависимо от их состояния и возраста (аппарат ИВЛ, ЭКГ, кардиомонитор, дефибрилятор и другая аппаратура). Своременное оснащение машин скорой помощи позволяет осуществлять транспортировку лежачих и тяжелых больных с различными диагнозами и на любом расстоянии.

АНГИОГРАФИЯ

Ангиография – это метод рентгенологического исследования сосудов (артерий, вен), позволяющий определить место сужения или закупорки сосуда, место и степень патологического расширения сосудов (аневризма), наличие внутреннего кровотечения, степень распространения опухолевого процесса и другие болезни, которые выявить другим путем не удается.

В ноябре 2009 года начал свою работу Медицинский Di Стационар в городе Саратове, а в июне 2013 года распахнул свои двери Медицинский Di Стационар в городе Энгельсе.

Став продолжением поликлинического блока Медицинского Di Центра, Стационар позволил создать клинико-поликлиническое объединение, сосредоточенное в одном месте.

Здесь проводятся оперативные вмешательства по любым нозологиям и номенклатурам, с использованием последних методов и технологий. Ежегодно в Стационаре делается порядка 2 000 операций, многие из которых являются показательными с точки зрения медицинской общественности.

В Медицинском Di Стационаре работают следующие отделения:

I. Соматическое отделение представлено следующими направлениями:

- -гинекология
- -терапия
- -пульмонология
- -кардиология
- -гастроэнтерология
- -урология
- -неврология
- -эндокринология
- -отоларингология

II. Хирургическое отделение

Нашими врачами осуществляются операции по всем направлениям с применением лазерных технологий и эндоскопической техники фирмы **KARL STORZ**, позволяющей с высокой визуализацией выполнять лапароскопические операции на толстой кишке, радикальные и органосберегающие операции на органах малого таза. Проводятся пластические и реконструктивные опреции. В операционный блок введена рентгеноперационная оснащенная ангиографом **General Electric Innova 3100.**

В лечении онкологических заболеваний применяем безоперационный метод фотодинамической терапии (ФДТ), основанный на излучении полупроводникового лазера и на использовании специальных лекарственных средств природного происхождения.

III. Педиатрическое отделение

Детское отделение Медицинского Di Стационара оказывает педиатрическую стационарную помочь в различных направлениях терапевтического и хирургического профиля. Современное диагностическое и лечебное оборудование, использование российских и зарубежных медицинских стандартов. Высококвалифицированные врачи, прошедшие обучение в России и за рубежом, оказывают педиатрическу помощь в индивидуальном порядке.

В Медицинском Di Стационаре работают следующие подразделения:

Лабораторная диагностика

Лаборатория Медицинского Di Стационара оснащена современным оборудованием ведущих компаний **США, Японии, Европы (Sysmex, Qiagen, Siemens).** Полная автоматизация обработки биологических проб минимизирует вероятность ошибки вследствие «человеческого фактора».

Совместно с фирмой **medical genomics** начато исследование генетических полиморфизмов с целью выявления генетической предрасположенности к более 50 тяжелым заболеваниям, таким как атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, сахарным диабетом и многим другим.

Инструментальная диагностика

Ультразвуковые исследования проводятся на аппаратах: **Экспертного класса APLIO MX TOSHIBA (Единственный в своем роде в Саратовской области), ALOKA 4000 (Япония), Siemens ACUSON X300 (США) и Vivid 3 (США) Pro** – полностью цифровой универсальный программируемый ультразвуковой сканер с расширенными возможностями для исследований сердца и сосудов.

Эндоскопические исследования проводятся на оборудовании фирмы **OLYMPUS, функциональная диагностика: ЭКГ, холтеровское мониторирование, РЭГ, РВГ на оборудовании Schiller.**

Лучевая диагностика

В Медицинском Di Стационаре проводтся обследования на компьютерных **томографах TOSHIBA ASTEION VP (Япония), SIEMENS SOMOTOM Emotion 6 (Германия),** магнитно-резонансных томографах **HITACHI APERTO (Япония), Philips Achieva 1.5 (Голландия).**

Рентгенологические исследования проводятся на цифровом рентгеноскопическом аппарате **ITALREY (Италия),** позволяющем выполнить любые рентгенологические исследования, в том числе маммографию.

Многие специалисты имеют ученые степени и высокую квалификацию. Постоянно проводится обучение врачей на базе ведущих Российских и европейских клиник. Достаточная оснащенность Стационара и высокий уровень подготовки персонала, правильный выбор и соблюдение диагностических и лечебных технологий являются залогом успешного обследования, лечения и реабилитации каждого пациента.

железы, в результате чего просвет протоков сужается вплоть до полного их заращения;

• кистозные элементы;

• смешанный вариант — разрастание фиброзной ткани с наличием кистозных элементов (фиброзно-кистозная мастопатия).

Более неблагоприятной является узловая мастопатия, при которой на фоне вышеперечисленных изменений обнаруживаются единичные узловые образования в виде фиброаденомы. Основными симптомами фиброзно-кистозной болезни являются болезненность и дискомфорт в грудных железах, их увеличение, особенно перед менструацией, иногда прозрачные или беловатые выделения из сосков.

Ливадный Георгий Валерьевич

Заведующий отделением амбулаторной хирургии г. Энгельс

Липома или жировик

Доброкачественное образование различных размеров, которое формируется из имеющейся в грудной железе жировой ткани и характеризуется достаточно медленным ростом. Липома никогда не трансформируется в злокачественную опухоль. Как правило, она ограничена капсулой, эластична и подвижна при пальпации, имеет округлую форму и четко очерченные границы, безболезненна. Реже жировик не имеет капсулы. В этом случае он не имеет и четких контуров и может быть неправильной или дольчатой формы.

Гинекомастия – это увеличение грудных желез у мужчин. При этом заболевании грудь у мужчин приобретает женский вид.

Гинекомастия – это одно из самых «древних» заболеваний в истории человечества. Еще в 1330 году до н.э. фараон Тутанхомон имел женственную грудь. Его современники считали, что это проклятие внеземных сил. Прошло более трех тысяч лет и сейчас для современных мужчин гинекомастия приносит сильнейший психологический и эстетический дискомфорт. Многие заблуждаются, думая, что гинекомастия может исчезнуть, если мужчина похудеет, либо надеются вылечить это заболевание с помощью гормональных лекарств. В настоящее время радикальным методом лечения гинекомастии является хирургический – подкожная мастэктомия. И в настоящее время эти операции становятся все более распространёнными.

Злокачественные опухоли молочной железы

Рост клеток злокачественных опухолей неуправляем. Эти опухоли нуждаются в безотлагательном лечении. При несвоевременной диагностике и лечении быстро растущие клетки этих новообразований могут прорастать за пределы железы в окружающие ткани и по кровеносным и лимфатическим сосудам распространяться в другие участки тела. Закрепившись там, они разрастаются, образуя новые опухоли — метастазы.

Размер опухоли и распространенность опухолевого процесса определяют стадию заболевания (от I до IV), которая в свою очередь влияет на выбор вида лечения. Разные стадии требуют различного лечения, и при далеко зашедшем процессе количество вариантов лечения уменьшается. Вот почему так важно диагностировать опухоль как можно раньше, поскольку лечение на ранних стадиях дает наилучшие шансы на успешное излечение.

К факторам риска злокачественных процессов грудной железы относят:

• отягощенный семейный анамнез, когда рак груди выявлялся у родственниц. Некоторые женщины являются носителями недавно открытых патологических генов BRCA1 и BRCA2 (breast cancer associated genes), с которыми связан высокий риск развития данного заболевания и составляет, по данным литературы, 44–80% и 55–85% соответственно. Среди мужчин — носителей гена BRCA2 этот риск составляет 6%. Кроме того, выявлена группа мутаций гена p53, также связанных с предрасположенностью к раку груди.

• ранее начало менструации (до двенадцати лет) либо поздняя менопауза (позже пятидесяти пяти лет) говорят о высокой активности эстрогенов;

• злокачественные новообразования другой локализации;

• различные генетические нарушения;

• риск развития рака груди выше у нерожавших женщин, а также тех представительниц женского пола, у которых первая беременность наступила в возрасте старше тридцати пяти лет;

• воздействие радиации, например при лучевой терапии, неблагоприятной экологической обстановке, вредных условиях труда, частых рентгеновских обследованиях и т.п.;

• воздействие канцерогенов;

• малоподвижный образ жизни;

• вредные привычки, такие как табакокурение и злоупотребление спиртным;

• бесконтрольный прием гормональных контрацептивов или долговременная гормональная терапия.

Обратиться к специалисту нужно, если вы обнаружили:

- любые новообразования, будь они мягкие, плотные, большие или маленькие;
- уплотнения как в районе груди, так и в области подмышечных впадин;
- раздражение или сыпь неизвестного происхождения, которая не может быть связана с аллергической реакцией на пищу или косметические средства;
- отек груди (небольшой отек может появляться перед или во время менструации и о нем беспокоиться не стоит);
- боль при легком нажатии на соски, какие-либо выделения из сосков;
- несимметричность молочных желез.

Рак молочной железы разделяется на:

- Протоковый – опухоль растет внутри протоков молочной железы;
- Дольковый (лобулярный, от лат. lobula – долька).

Данные формы рака могут быть как инфильтративными, что означает прорастание опухоли в ткани, и неинфильтративными, что означает рост опухоли в просвет, например, протока.

Чаще всего рак молочной железы представляет собой опухоль железистой ткани.

В клинической практике выделяют несколько форм злокачественных опухолей молочной железы:

Узловая форма – узловатое уплотнение в тканях округлой или неправильной формы, безболезненное на ощупь. При поднятии рук в месте локализации новообразования можно заметить впадину, кожные покровы сморщиваются. На более поздних стадиях возможно появление язв на коже, деформация молочной железы, увеличение лимфоузлов в подключичной и подмышечной области;

Отечно-инфильтративная форма рака молочной железы встречается чаще у пациенток молодого возраста. Опухоль может вызывать небольшую болезненность, при этом она занимает почти весь объем железы. Кожные покровы в области поражения начинают напоминать апельсиновую корку, возникает отек, который особенно выражен возле соска, также наблюдается увеличение лимфоузлов в подмышечной области;

Рожеподобная форма – тип рака, напоминающий рожистое воспаление, сопровождается неровностью и покраснением кожных покровов, уплотнением груди. При пальпации узловые образования не прощупываются;

Маститоподобная форма рака молочной железы – встречается у женщин любых возрастных групп, чаще – у молодых пациенток. При заболевании развивается отек, вследствие чего грудь увеличивается в объеме, температура тела и кожи повышается. В толще груди можно нащупать крупное болезненное уплотнение;

Панцирная форма – прорастание опухоли происходит через всю толщу жировой и железистой ткани, патологический процесс может распространиться на вторую грудь. К основным симптомам этого типа рака относится уменьшение объема молочной железы, множественные уплотнения, неровность кожи в патологической области, ограничение подвижности молочной железы;

Рак Педжета – редкая форма злокачественного заболевания, которая встречается не более, чем у 5% пациенток. Характеризуется образованием корки возле соска, наличием эрозивных очагов и язв на коже груди, зудом, деформацией соска. На поздних стадиях опухоль метастазирует в лимфоузлы, поэтому при своевременно начатом лечении прогноз обычно оказывается благоприятным.

Диагностика

Точный диагноз патологии молочных желез может быть поставлен только после комплексного обследования, включающего следующие диагностические методы:

Внешний осмотр и пальпацию врачом, которые осуществляются в вертикальном с опущенными и

Только в Медицинском Di Стационаре впервые в области внедрен **новый эффективный метод лечения болевого синдрома при заболевании позвоночника: остеохондрозе, спондилезе, спондилоартрозе**

Суть метода состоит в избирательном воздействии на чувствительные нервы, ответственные за возникновение боли при помощи радиочастотного генератора COSMAN G4

Преимущества:

- Процедура выполняется ОДИН раз
- Обезболивающий эффект длится БОЛЕЕ 3 ЛЕТ
- Для выполнения процедуры пациент ГОСПИТАЛИЗИРУЕТСЯ НА 1 ДЕНЬ
- Выполнение процедуры НЕ ТРЕБУЕТ НАРКОЗА
- Лечеие ПРОТРУЗИЙ межпозвоночных дисков без операций

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ

Безоперационное лечение болей в спине

6 и 20 июля 2017 года
г. Энгельс

5 и 21 июл я 2017 года
г. Саратов

БЕСПЛАТНО
консультирует врач нейрохирург
Шилов Олег Михайлович

Консультация осуществляется по предварительной записи

Телефон единой информационной службы 51-22-51

Давыдов Максим Евгеньевич

Заведующий хирургическим отделением г. Энгельс

поднятыми руками положении, а затем в горизонтальном положении пациентки. При этом обращается внимание на форму, симметричность, объем и выраженность венозного рисунка желез, болезненность, отечность, наличие и характер уплотнений, наличие выделений из сосков.

В Di-центре осуществляются следующие виды обследований молочных желез:

Маммография — рентгенологический снимок молочных желез. Выполняется он на маммографических аппаратах или специальных приставках к рентгенологическим аппаратам, которые обеспечивают высокое качество снимков в прямой и боковой проекциях. Маммография выполняется в первой фазе менструального цикла (до 12-го дня). Если речь идет о подозрении на рак молочной железы, исследование проводится независимо от дня цикла.

В настоящее время регулярное выполнение маммографии рекомендуется начинать после 40 лет. При этом результаты большинства научных исследований указывают на необходимость выполнения маммографии женщинам в возрасте 40–49 лет каждые 1–2 года. В возрастной группе старше 50 лет маммографию рекомендуется выполнять ежегодно. У женщин моложе 30 лет предпочтительно ультразвуковое исследование; исключение составляют лица с повышенным риском заболевания.

Ультразвуковая диагностика (УЗИ) дополняет и уточняет картину, полученную при использовании других методов исследования. УЗИ начали широко применять лишь с 80-х годов. Этот метод позволяет с высокой точностью распознавать узловатые образования, оценивать диффузные изменения. Однако его эффективность при диагностике опухолей размером менее 1 см составляет всего 58 %. К недостаткам данного метода относятся низкая информативность при оценке диффузных изменений, трудности распознавания опухолей (особенно небольших) на фоне жировой ткани.

Таким образом, маммография и УЗИ являются взаимодополняющими методами исследования.

Дуктография. Для диагностики изменений, локализующихся в молочных ходах, используют метод дуктографии: контрастное вещество с добавленной метиленовой синькой при помощи тонкой иглы вводят в расширенный молочный проток, после чего выполняют маммографию в 2 проекциях с последующим выявлением сектора, в котором находится патологическое образование.

Магнитно-резонансная томография молочных желез – более современный и достаточно новый метод диагностики по сравнению с уже традиционными: рентгеновской маммографией и ультразвуковым исследованием. Благодаря высокой контрастности различных тканей молочных желез, МРТ позволяет детально изучить их структуру и выявить наличие патологических процессов.

МРТ молочных желез может проводиться с контрастированием и без. Контраст (омнискан – гипоаллергенное окрашивающее вещество) применяется для визуализации сосудистой сети железы. Раковые очаги усиленно кровоснабжаются, что хорошо видно на снимках МРТ.

Обследование без контраста проводится для определения плотности ткани и изучения структуры молочных желез.

Пункционная биопсия. Для исключения злокачественного процесса используют пункционную биопсию с последующим цитологическим и морфологическим исследованием биоптата. Гистологическое исследование считается одним из самых важных методов оценки патологического процесса. Это самый точный, но и самый сложный метод дифференциальной диагностики.

Лабораторные методы диагностики

Уровень гормонов

Как Вы уже знаете, гормональная перестройка в организме женщины играет ведущую роль в возникновении мастопатии. Поэтому, целесообразно проведение обследования гормонального статуса женщины для определения уровня эстрогенов, прогестерона, гормонов щитовидной железы и пролактина. Это также важно и для выбора лечебной тактики.

Маркеры опухоли

Специфический антиген, опухолевый маркер СА 15-3 (название СА латинскими буквами от карбогидрат-антиген) используется как тест для диагностики рака молочной железы. Чаще в комбинации с РЭА – раковоэмбриональным антигеном. Одновременное исследование РЭА повышает диагностическую чувствительность анализа. Повышение концентрации онкомаркера в крови наблюдается при раке молочной железы. Эта ситуация характерна для 70% случаев при поздних стадиях рака с метастазами.

Анализ мутаций в генах BRCA I и BRCA2

Выявление мутаций в анализируемых генах имеет прогностическое значение для определения риска развития рака молочной железы и/или яичников. Обнаружение генного дефекта у клинически здоровых женщин позволяет провести своевременную диагностику в случае возникновения онкологических заболеваний молочной железы и/или яичников и предупредить их тяжелые последствия. Для пациенток с уже подтвержденным онкологическим заболеванием данное исследование дает возможность определить его возможную наследственную природу.

Принципы лечения.

Хирургическое лечение.

Хирургическое лечение любых доброкачественных образований объясняется тем, что под их видом могут «маскироваться» в настоящий момент или формироваться в будущем злокачественные опухоли. Поэтому своевременное удаление их является э фективным способом профилактики развития различных форм рака.

Лечение доброкачественных образований молочных желез заключается в энуклеации («вылущивание» с капсулой), секторальной или расширенной секторальной резекции железы с экстренным интраоперационным и отсроченным исследованием материала опухоли в целях решения вопроса об объеме оперативного вмешательства.

Диффузная мастопатия лечится консервативным путем, в основном с использованием натурального гестагена прогестерона или синтетических прогестагенов (синтетические производные прогестерона или тестостерона). Если на ее фоне имеются другие доброкачественные новообразования, то они подлежат оперативному удалению.

При выявлении злокачественной опухоли в настоящее время женщинам предлагаются различные варианты лечения, включая операции с сохранением молочной железы (так называемые органосохраняющие) и восстановительные реконструктивно-пластические. Существуют различные варианты хирургического восстановления груди, которые могут быть применены большинству пациенток после полного удаления молочной железы — мастэктомии в связи с заболеванием. Реконструктивно-пластические операции позволяют воссоздать объем и форму удаленной железе, максимально соответствующую второй железе.

В зависимости от типа опухоли в послеоперационном периоде могут быть назначены и другие виды терапии.

Как можно убедиться в том, что у Вас нет рака молочной железы или выявить его на очень ранней стадии?

Независимо от того, каков у вас риск развития заболевания, каждой женщине важно сделать три простых, но вполне доступных и эффективных действия, которые позволят позаботиться о здоровье своей груди и выявить у себя какую-либо патологию задолго до появления клинических симптомов. Это ежемесячное самостоятельное обследование молочных желез, регулярное наблюдение у специалиста-маммолога и выполнение маммографии.

Как показывает мировой опыт, самообследование, маммография и профессиональное обследование у специалиста-маммолога — вот незаменимые составляющие для своевременного выявления

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ исследования

• **Дают возможность врачам определить предрасположенность пациента к наследственным заболеваниям, что в дальнейшем позволяет разработать план лечения.**

• **Установить предрасположенность к наследственным заболеваниям:** остеопороз, рак молочной железы и яичников, сахарный диабет (I и II типа), артериальная гипертензия, сердечно — сосудистой системы, синдром Жильбера, атеросклероз, тромбофилия, патология свертываемости крови

• **Предоставить полную информацию врачу акушер — гинекологу о пациентки, которая планирует беременность:** невынашивание, нарушение плацентарного кровообращения, задержка внутриутробного развития, порока развития плода

• **Определить эффективность и чувствительность лекарственных препаратов**

• **Помочь определить дальнейшую тактику лечения вирусного гепатита С**

• Генетические исследования позволяют **выбрать направление в спорте,** что позволит избежать получения различных травм и несколько лет напрасных тренировок.

medical genomics

ДНК АНАЛИЗЫ

БЫСТРО НАДЕЖНО КОНФИДЕНЦИАЛЬНО

На сегодняшний день Медицинский Di центр проводит анализ ДНК с точностью 99,9% на:

- **установление отцовства,**
- **установление материнства,**
- **установление родства:**
  дядя/тетя — племянник/племянница
  бабушка/дедушка — внук/внучка
  родной/сводный брат/сестра
- **тест на монозиготность блезнецов**
- **анализ Y хромосомы (мужской фактор бесплодия), данный анализ позволяет обследовать мужчин, которые собираются вступать в брак и хотят иметь детей.**
- **Анализ мтДНК**
- **Генеалогические анализы ДНК**

Представитель в Саратовской области:

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

г. САРАТОВ ул. Московская, 23
г. ЭНГЕЛЬС ул. М. Горького, 26

Телефон единой информационной службы 51-22-51

какой-либо патологии — на том этапе, когда она может быть успешно излечена.

Научитесь выполнять самообследование груди.

Молочные железы каждой женщины так же индивидуальны, как отпечатки пальцев. Всем женщинам следует научиться выполнять самообследование груди — это лучший способ для самостоятельного выявления какой-либо патологии в железе.

Состояние молочных желез функционально связано с половой сферой организма. В различные возрастные периоды жизни женщины железы имеют характерные черты строения, подвергаясь многочисленным специфическим изменениям, которые определяются прежде всего функциональным состоянием ее половой сферы, влиянием гормонов яичников.

Когда нужно самой осматривать молочные железы?

Каждый месяц примерно в одни и те же дни. Молодым женщинам — через неделю после окончания менструации.

Следует сообщить врачу о любых обнаруженных вами изменениях. Если вы считаете, что обнаружили у себя какую-либо патологию или дискомфорт, то слова «не откладывай» не должны вызывать у вас паники, и следует безотлагательно обратиться к специалисту.

Осмотр молочных желез у специалиста.

Наблюдая себя самостоятельно, вам необходимо один раз в год посещать специалиста-маммолога для профессионального профилактического осмотра молочных желез, что позволит квалифицированно оценить ваше состояние и дать необходимые рекомендации. Осмотр у специалиста — это ваша гарантия того, что вы ничего не упустили и не просмотрели во время самостоятельных ежемесячных осмотров.

Для обследования следует обращаться именно к врачу-маммологу или онкологу-маммологу, имеющему специальные знания и подготовку в области заболеваний молочной железы, а не к врачам других специальностей, не достаточно хорошо ориентирующихся в данной патологии. Врач-маммолог профессионально осмотрит вас, при необходимости выполнит диагностические процедуры и даст медицинские рекомендации.

Как избежать заболеваний молочной железы?

Несмотря на то, что развитие рака груди пока еще невозможно полностью предотвратить, уменьшить риск возникновения данной опухоли вполне реально. Для этого, прежде всего, следует соблюдать указанные меры профилактики, вести здоровый образ жизни. Уменьшение употребления животных жиров и высококалорийной пищи, поддержание нормального веса тела, физическая активность, употребление в пищу богатых клетчаткой продуктов, включая зерна грубого помола, а также фрукты и овощи, поможет вам снизить риск развития опухоли.

Помните, что лучший способ сохранить здоровье Вашей груди и успешно излечиться — это выявить опухоль на ранней стадии.

При этом раннее выявление опухоли и лечение, проведенное на начальных стадиях заболевания, означают не только сохранность вашей молочной железы, но и спасение вашей жизни!

МЕДИЦИНСКИЙ СТАЦИОНАР

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ
«СУСТАВЫ БОЛЬШЕ НЕ БОЛЯТ»

13 и 27 июля 2017 года
г. Энгельс

4 и 22 июля 2017 года
г. Саратов

Вас ждет бесплатная консультация врача
ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА

Консультация осуществляется по предварительной записи

телефоны единой информационной службы
в Саратове: (8452) 33-82-96 в Энгельсе: (8453) 51-22-51

МЕДИЦИНСКИЙ Di ЦЕНТР

СКИДКА 20%
☑ на ВСЕ виды медицинской помощи
КАЖДОЕ ВОСКРЕСЕНЬЕ

☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
первичный прием
ВРАЧА ТЕРАПЕВТА
КАЖДОЕ ВОСКРЕСЕНЬЕ
для пенсионеров

☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
первичный прием
ВРАЧА ХИРУРГА
КАЖДОЕ ВОСКРЕСЕНЬЕ
для пенсионеров

☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
первичный прием
ВРАЧА ГИНЕКОЛОГА
КАЖДОЕ ВОСКРЕСЕНЬЕ
для пенсионеров

☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
первичный прием
ВРАЧА МАММОЛОГА
для женщин старше 40лет,
ранее не обследовавшихся

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ
☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
прием ВРАЧА
НЕЙРОХИРУРГА

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ
☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
прием ВРАЧА
ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ
☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
прием ВРАЧА
ПРОКТОЛОГА

СКИДКА от 10%
☑ на ВСЕ УЗИ*
*скидка предоставляется только в филиалах «Медицинского Di-центра» в г. Балашов, г. Балаково, г. Маркс

СКИДКА от5% до 50%
на все виды лабораторной диагностики для держателей «Лабораторной карты» Медицинского Di-центра»

СКИДКА 10%
в честь открытия
на все медицинские услуги г. Камышин
ЕЖЕДНЕВНО

СКИДКА 20%
в честь открытия
на все медицинские услуги г. Камышин
каждое восресенье

Подробности акции, спецпредложений и порядок предоставлений скидок уточняйте у администраторов клиники или по телефону единой информационной службы
51-22-51

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.

Адреса и контакты Медицинского Di центра

МЕДИЦИНСКИЙ Di СТАЦИОНАР

- г. Саратов, ул. Московская, дом 23
  Телефон: +7 (8452) 33–82–96,
  +7 (8452) 28-26-93
- г. Энгельс, ул. М. Горького, дом 26
  Телефон: +7 (8453) 51-22-51

МЕДИЦИНСКИЙ Di ЦЕНТР

- г. Саратов, ул. Московская, дом 23
  Телефон: +7 (8452) 33–82–96,
  +7 (8452) 51-22-51
- г. Энгельс, ул. М. Горького, дом 26
  Телефон: +7 (8453) 51-22-51
- г. Саратов, Проспект Энтузиастов, дом 34/40
  Телефон: +7 (8452) 94-89-85
- Саратов, ул. Б. Садовая, дом 98
  Телефон: +7 (8452) 56-49-02
- г. Саратов, Проспект 50 лет Октября, дом 87
  Телефон: +7 (8452) 66-27-65
- г. Саратов, Проспект Строителей, дом 19
  Телефон: +7 (8452) 45-24-27
- г. Саратов, ул. Чехова, дом 12/36,
  Телефон: +7 (8452)74-67-50
- г. Саратов, ул. Чапаева В. И. д.14/26
  Телефон: +7 (8452) 39-76-16
- г. Балашов, ул. 30 лет Победы, дом 156
  Телефон: +7 (84545) 4-93-06
- г. Балаково, ул. Минская, дом 21
  Телефон: +7 (8453) 62-00-73
- г. Маркс, пр-т Ленина, дом 34Г
  Телефон: +7 (84567) 5-91-06
- г. Камышин, ул. Пролетарская, дом 55
  Телефон: +7(84457)5-11-55

ДЕТСКИЙ Di ЦЕНТР

- г. Энгельс, ул. М. Горького, дом 26
  Телефон: +7 (8453) 51-22-51

В “Медицинском Di Центре” действует накопительная система скидок на лабораторную диагностику

Уважаемые пациенты!

Мы рады предложить Вам БЕСПЛАТНО оформить накопительный дисконт «Лабораторная карта». Вы, Ваши родственники и друзья, по единой карте можете получать скидку на все виды лабораторной диагностики в сети клиник «Медицинский Di Центр» от 5% до 50%

www.di-center.ru