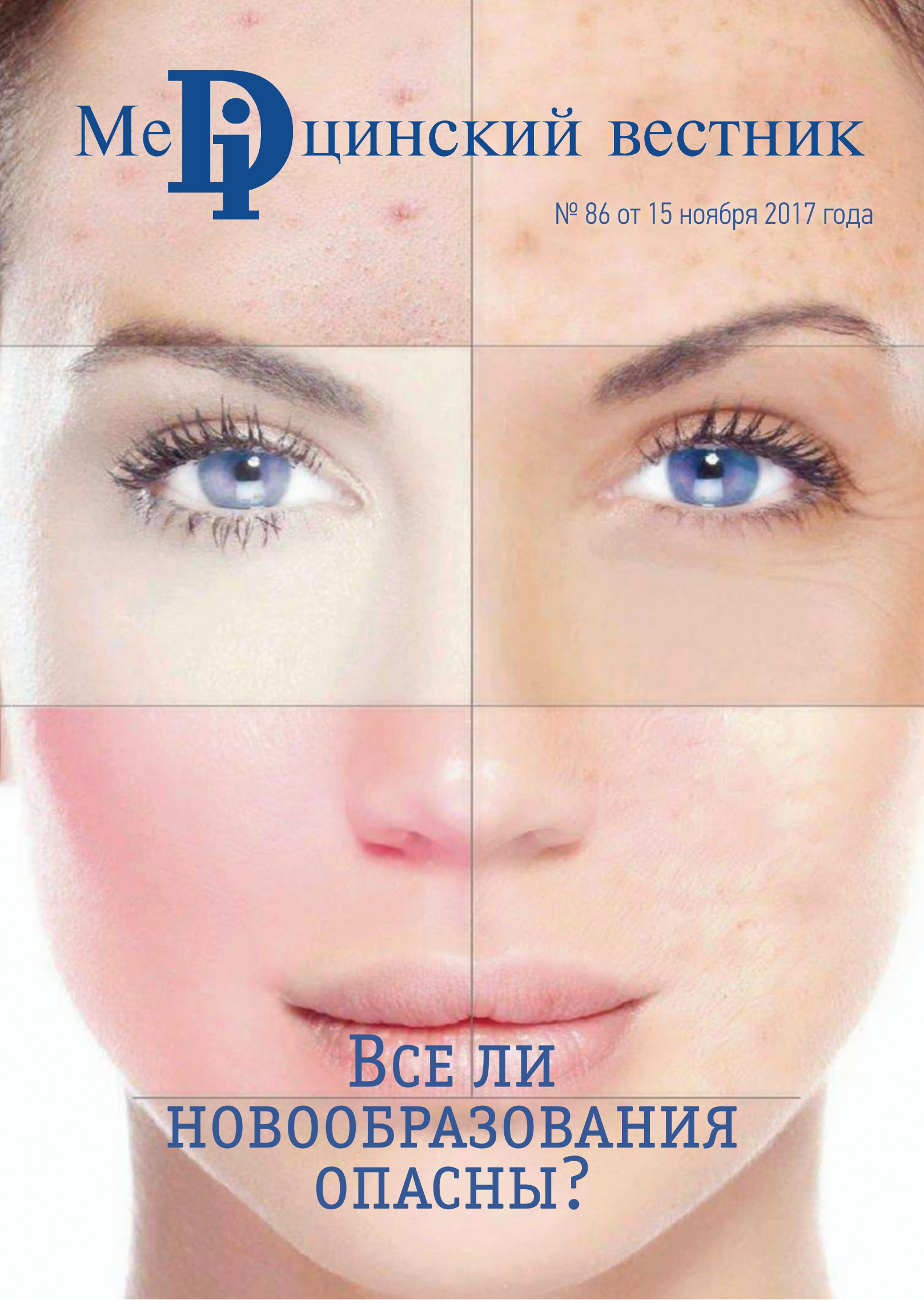
Медицинский вестник

№ 86 от 15 ноября 2017 года

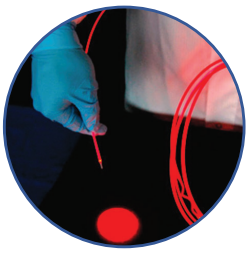


# Все ли новообразования опасны?

# Содержание


2 Расписание вебинаров

4 Виды новообразований на коже



11 Фотодинамическая терапия рака

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 НОЯБРЬ

| | | |
|---|---|---|
| 2 ноября 12.30 | МРТ диагностика лимфомы | **Панюков В.А –** Врач МРТ |
| 7 ноября 12.30 | Температура у детей | **Забрудская О.С. –** Врач невролог, педиатр Детского Ди Центра |
| 9 ноября 12.30 | Диабетическая стопа | **Кантолинский Д.Е –** Сердечно-сосудистый хирург |
| 14 ноября 12.30 | МРТ диагностика опухолей пинеальной области | **Панюков В.А –** Врач МРТ |
| 16 ноября 12.30 | Энурез у детей | **Забрудская О.С. –** Врач невролог, педиатр Детского Ди Центра |
| 21 ноября 12.30 | МРТ диагностика патологии молочной железы | **Панюков В.А –** Врач МРТ |
| 23 ноября 12.30 | Применение гирудотерапии при обострении хронических заболеваний | **Ерофеева Е.С. –** Заведующая отделением восстановительного лечения |
| 28 ноября 12.30 | Интервенционное лечение болевых синдромов | **Шилов О.М. –** Врач нейрохирург |
| 30 ноября 12.30 | Острые респираторные заболевания у детей | **Рубан Е.Ю. –** Главный врач Детского Ди Центра, врач педиатр, пульмонолог |

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

## Главные события в Медицинском Di центре

4, 11, 18 и 25 ноября 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.

11 ноября 2017 года состоится прием врачами Медицинского Di Центра для жителей г. Балаково в филиале по адресу: ул. Минская, 21. Записаться на консультацию можно по телефону: (8453) 62-00-73 – регистратура Медицинского Di Центра в г. Балаково.

16 ноября 2017 года состоится прием специалистов Медицинского Di Стационара для жителей г. Мокроус.

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

23 ноября 2017 года состоится прием специалистов Медицинского Di Стационара для жителей г. Красный Кут.

# Медицинский Di центр обеспечивает современный уровень лабораторных исследований

**В Медицинском Di центре первостепенное внимание уделяется лабораторным исследованиям.**

Для большинства людей лабораторные исследования остаются невидимой стороной медицины. Тем не менее, 60-70%, а по некоторым оценкам, до 80% всех медицинских решений принимаются по результатам клинико-лабораторных исследований - от установления диагноза до выбора терапии и определения прогноза. С помощью лабораторных данных, позволяющих осветить процессы внутри организма, все медицинские мероприятия (выявление причин появляющихся симптомов, разработку плана обследования и лечения, наблюдение за эффективностью терапии) врач сможет проводить более уверенно. Лаборатории клиники оснащены новым оборудованием последнего поколения, дающим возможность получать точные результаты в кратчайшие сроки. Например, необходимо сделать общий анализ крови, где готовый результат будет уже через 30 минут. Таких примеров может быть огромное количество, Медицинский Di центр проводит более 2000 видов анализов.

Производится компьютерная регистрация и выдача анализов, что полностью исключает неточности и утерю данных. Все приборы автоматизированы. Ими управляют высококвалифицированные опытные специалисты. Успех и многолетний опыт работы Di центра базируется на наличии в нем слаженно работающего коллектива, ставящего перед собой единые цели.

Главное преимущество лабораторных анализов в Медицинском Di центре - современный подход к медицинскому обслуживанию. Пациентов ждёт внимательный и предупредительный сервис, отсутствие очередей, быстрое решение всех вопросов.

Современный пациент не будет терпеть грубости и долго стоять под дверью. Такие обстоятельства не способствуют качественному лечению. В Медицинском Di центре созданы предельно комфортные условия. Пациентам, нуждающимся в комплексном обследовании, не придется обращаться в различные медицинские учреждения. Получить подробные результаты анализов, вне зависимости от их сложности, можно в лаборатории Di центра.

**Более подробную информацию сможет узнать каждый желающий по телефонам в Саратове 8(8452) 51–22–51, в Энгельсе 8(8453) 51–22–51.**

# Виды новообразований на коже

**Родинки, бородавки, жировики... Кто бы мог подумать, что эти вполне безобидные косметические дефекты стоят в одном ряду с куда более неприятными онкологическими патологиями.**

**Пшиков Анатолий Александрович**

Врач-хирург. Высшая категория по специальности хирургия.
Заведующий хирургическим отделением
г. Саратов

Многочисленные виды новообразований на коже бывают как совсем безопасными для здоровья, так и способными нанести вред окружающим тканям и даже создать угрозу для жизни человека. К последним относятся в основном злокачественные кожные опухоли, реже – пограничные предраковые состояния.

Как и почему они появляются? В каких случаях их можно удалять в кабинете косметолога, а в каких следует обращаться к врачу за полноценным лечением? В последнее время вопрос изучается с особым пристрастием:

## Что такое новообразования и какими они бывают

По своей структуре все кожные новообразования (их также называют «опухоли» или «неоплазии») представляют собой результат бесконтрольного размножения клеток, которые еще не достигли зрелости, и потому утратили способность полноценно выполнять свои функции. В зависимости от клинической картины, их принято делить на 3 вида:

### Доброкачественные

(атерома, гемангиома, лимфангиома, липома, папиллома, родинка, невус, фиброма, нейрофиброма)

Не представляют угрозы для жизни человека, но при неудачном размещении или больших размерах они могут вызывать нарушения в работе других систем и/или органов нашего организма. Под внешними воздействиями иногда могут трансформироваться в злокачественные новообразования.

### Злокачественные

(базалиома, меланома, саркома, липосаркома)

Быстро и агрессивно растут, проникая в окружающие ткани и органы, нередко с образованием метастазов. Прогноз таких заболеваний часто бывает неблагоприятным, учитывая трудность их излечения и склонность к частым рецидивам, а в некоторых случаях активный метастазный процесс приводит к летальному исходу, если необратимо повреждены жизненно важные органы.

### Пограничные или предраковые состояния кожи

(старческая кератома, пигментная ксеродерма, кожный рог, дерматоз Боуэна)

Образования, ткани которых под воздействием наследственных или текущих причин видоизменились, получив потенциал к перерождению в злокачественные опухоли.

## Доброкачественные новообразования

Клетки этих формаций частично сохраняют свои первоначальные функции, имеют медленные темпы роста. Иногда они давят на близлежащие ткани, но никогда не проникают в них. По своей структуре такие новообразования сходны с теми тканями, из которых они произошли. Как правило, они хорошо поддаются хирургическому и другому аппаратному лечению, редко дают рецидивы.

### Атерома

Опухоль сальной железы, образовавшаяся после ее закупорки. Чаще всего возникает на коже головы, шеи, спины, в паховой зоне, то есть в местах с большой концентрацией сальных желез. Выглядит как плотное образование с четкими контурами, эластичное и подвижное при пальпации, не причиняет дискомфорта.

При нагноении появляется покраснение и отек тканей, болезненность, повышение температуры тела. Воспаленная атерома может самостоятельно прорваться, выделяя гнойно-сальное содержимое. Эта эпителиальная киста имеет склонность преобразовываться в злокачественную форму – липосаркому. Удаляется атерома только посредством хирургического иссечения.

**Давыдов Максим Евгеньевич**

Врач-хирург. Заведующий хирургическим отделением г. Энгельс

### Гемангиома

Доброкачественное сосудистое опухолевое образование. Может быть простой капиллярной (на поверхности кожи), кавернозной (в глубоких слоях кожи), комбинированной (сочетающей две предыдущих формы) и смешанной (затрагивающей не только сосуды, но и окружающие ткани, в основном – соединительную).

Капиллярная гемангиома может достигать больших размеров, ее цвет варьируется от красного до синюшно-черного, растет преимущественно в стороны. Кавернозная разновидность представляет собой ограниченное подкожное узловатое образование, покрытое синюшной или обычного цвета кожей. Чаще всего эти опухоли появляются у новорожденных, буквально на первых днях жизни, и располагаются в области головы и шеи.

Если геангиома расположена на сложном участке тела (например, на лице в области глазницы) или занимает большую площадь, ее удаляют лучевым методом. Другие методы лечения – склеротерапия, криотерапия, гормональные препараты. Когда опухоль расположена глубоко, а консервативное лечение неэффективно, требуется хирургическое иссечение, включая и подлежащие слои кожи.

### Лимфангиома

Доброкачественное образование из стенок лимфатических сосудов, возникающее у детей еще на этапе внутриутробного развития. Большинство таких опухолей выявляется до 3-летнего возраста. Представляет собой тонкостенную полость размером от 1 мм до 5 и более см (кистозная лимфангиома, состоящая из нескольких изолированных или сообщающихся кист).

Увеличивается очень медленно, но в некоторых случаях наблюдается скачкообразный рост до значительных размеров – в этом случае требуется хирургическое удаление. Также, в обязательном порядке удаляются лимфангиомы, расположенные в непосредственной близости от трахеи, гортани или других жизненно-важных органов.

### Липома

Опухоль жировой прослойки (ее нередко называют «жировиком»), расположенной в подкожном слое соединительной рыхлой ткани. Может проникать глубоко внутрь тела до надкостницы, просачиваясь между сосудистыми


**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**

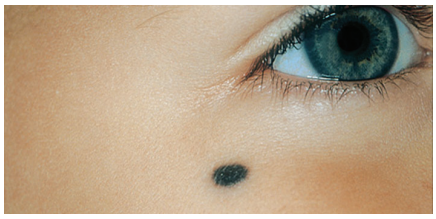
**Энгельс**
**9 и 23 ноября 2017 года**

**БЕСПЛАТНО** консультирует врач **ПРОКТОЛОГ**

**Авраменко Андрей Владиславович**

**Консультация осуществляется по предварительной записи**

**Телефон единой информационной службы 51-22-51**



пучками и мышцами. Чаще всего встречается в зонах, где жировая прослойка самая тонкая – наружная поверхность бедер и плеч, плечевой пояс, верхняя часть спины. Выглядит как мягкое образование, подвижное и безболезненное при пальпации.

Липома растет достаточно медленно и в целом безопасна для организма, хотя в редких случаях может переродиться в злокачественное образование липосаркому. В то же время, если жировик разрастается и начинает давить на окружающие ткани – показано хирургическое удаление. Этого момента лучше не дожидаться, поскольку чем крупнее опухоль – тем более заметным будет послеоперационный рубец. А вот жировики малых размеров легко удаляются лазерным, радиоволновым или пункционно-аспирационным методами, после которых на коже практически не остается следов.

## Папилломы и бородавки

Образования в виде узелка или сосочка, имеющие вирусную природу возникновения. Вызывает их различные штаммы вируса папилломы человека (ВПЧ), обычно на фоне снижения иммунитета, стрессов и вегетативных расстройств. Внешне бывают очень разнообразными, чаще всего выглядят как наросты различных форм и размеров, окраской от светлого до темно-коричневого и серого цвета.

Некоторые виды бородавок могут перерождаться в онкологические опухоли, но в большинстве своем они относительно безопасны для здоровья. Комплексное лечение включает назначение противовирусных и иммуномодулирующих препаратов, а также удаление самих наростов, для этого подходят практически любые способы: обработка химически активными кислотами, инъекции интерферона, криодеструкция жидким азотом, электрокоагуляция, радио- или лазерное воздействие, хирургическое иссечение.

## Родинки и невусы

Доброкачественные опухоли кожи, врожденные или приобретенные. Представляют собой скопление клеток, переполненных пигментом меланином. Могут иметь различные размеры, форму, цвет и текстуру поверхности.

Некоторые из них имеют высокий потенциал перерождения в злокачественную форму – меланому. Например, пигментный пограничный невус, плоский узелок темно коричневого или серого цвета с сухой неровной поверхностью. Подобные образования необходимо удалять, причем только хирургическим путем.

Меланомонеопасные родинки и невусы не требуют лечения, но от тех из них, которые постоянно травмируются или находятся на открытых участках тела и часто попадают под солнечные лучи, специалисты рекомендуют во избежание осложнений все же избавиться. Здесь уже не столь критичен способ: помимо скальпеля родинку можно убрать лазером, криодеструкцией или радиоволнами.

## Фиброма (дерматофиброма)

Образования в соединительной ткани, которые чаще всего обнаруживаются у женщин в молодом и зрелом возрасте. Имеют небольшой

размер (до 3 см), выглядят как глубоко впаянный узелок, сферически выступающий над поверхностью кожи, цвет от серого до бурого, иногда сине-черный, поверхность гладкая, реже бородавчатая. Растет медленно, но есть вероятность онкологических осложнений: в редких случаях фиброма может переродиться в злокачественную фибросаркому.

### Нейрофиброма

Опухоль, вырастающая из клеток оболочек нервов. Чаще всего располагается в коже и подкожной клетчатке. Представляет собой плотный бугорок размерами от 0,1 до 2-3 см, покрытый депигментированным или сильно пигментированным эпидермисом. Множественные нейрофибромы обусловлены наследственными или генетическими причинами и рассматриваются как отдельное заболевание – нейрофиброматоз.

Эта опухоль достаточно редко трансформируется в злокачественную, но и сама по себе она довольно опасна – может вызывать постоянные боли и стать причиной серьезных функциональных нарушений в организме, поэтому требует лечения, как минимум фармакологического (ретиноиды). В сложных случаях показано хирургическое иссечение или лучевая терапия.

## Злокачественные новообразования кожи

Образования этого вида быстро разрастаются, проникают в окружающие ткани, и нередко образуют метастазы даже в удаленных от очага органах из-за переноса патологических клеток через кровеносную и лимфатическую системы. В этих опухолях полностью утрачен контроль организма над делением клеток, а сами клетки теряют способность к выполнению своих специфических функций. Злокачественные новообразования достаточно трудно поддаются лечению, для них характерны частые рецидивы заболевания даже после хирургического удаления.

**Сметанин Владимир Николаевич**

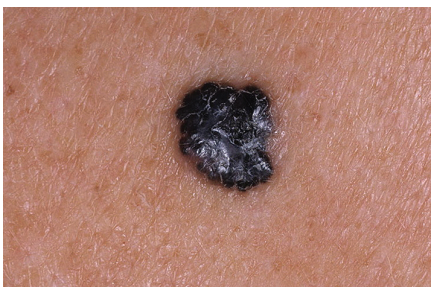
Врач-онколог. Высшая категория по специальности хирургия

**Основными признаками перерождения доброкачественной опухоли или стабильного пограничного состояния кожи в злокачественную формацию являются:**

- изменяющаяся по цвету или насыщенности пигментация;
- резкое и быстрое увеличение в размерах;
- распространение опухоли на соседние ткани;
- кровоточивость, изъявление и т.п.

Метастазы злокачественных новообразований могут проявиться в любых органах и тканях, но чаще всего объектом поражения становятся легкие, печень, мозг, кости. На стадии метастазирования прогноз лечения часто негативный вплоть до летального исхода.

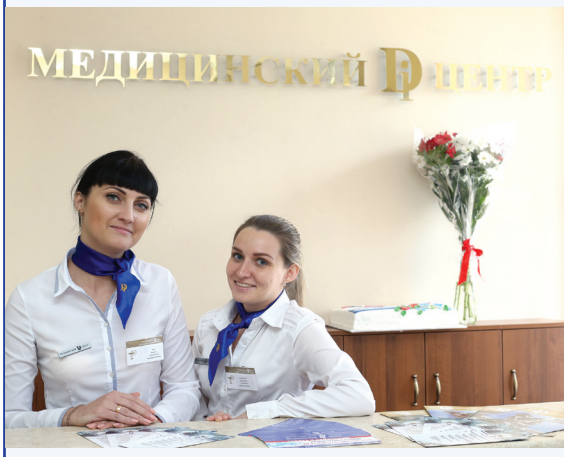
### Меланома



Один из самых распространенных видов онкологических опухолей. В большинстве случаев является результатом малигнизации родинок и невусов после их сильного травмирования или избыточного облучения ультрафиолетом. Дает метастазы практически в любые органы, начиная с регионарных лимфоузлов, часто рецидивирует. Лечится хирургически, в комплексе с химио- и лучевой терапией.

### Базалиома

Опасная разновидность плоскоклеточного рака кожи, формируется из атипичных базальных клеток эпидермиса. На первой стадии имеет вид белого узелка с сухой корочкой на поверхности, со временем растет вширь и начинает изъязвляться, затем трансформируется в глубокую язву или грибовидный узел, выступающий над поверхностью кожи. Развивается на участках тела, подвергающихся ультрафиолетовому облучению, воздействию высоких температур,


**В Медицинском Di Центре г. Камышин для наших пациентов по воскресеньям действуют скидки**

**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.**

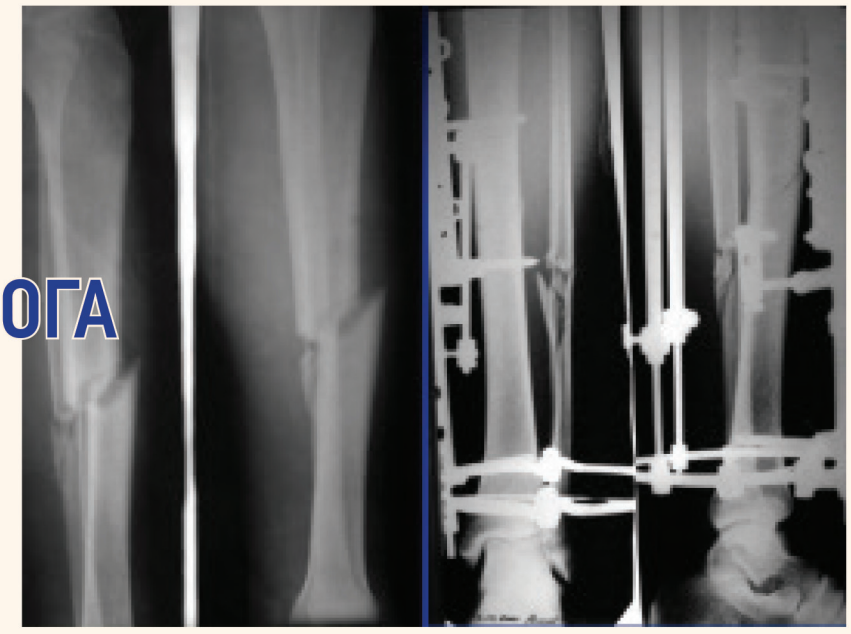
**В городе Камышине Волгоградской области Вам на месте окажут медицинские услуги:**

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

**Телефон единой информационной службы 5-11-55**

24 часа

# КРУГЛО-СУТОЧНЫЙ ПРИЕМ ТРАВМАТОЛОГА



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

24 часа

# СКОРАЯ ПОМОЩЬ

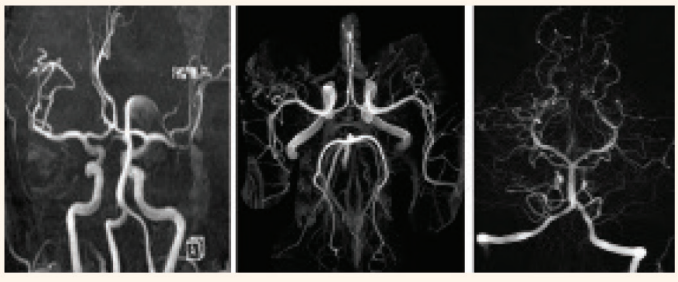
Квалифицированно и своевременно, в любую точку города и области, комфортно и конфиденциально окажет скорую медицинскую помощь бригада Медицинского Di Стационара.

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

**Машины скорой помощи имеют все необходиое оборудование для оказания специализированнной 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

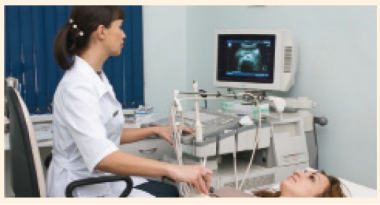
Лаборатория Медицинского Di Стационара оснащена современным оборудованием ведущих компаний **США, Японии, Европы (Sysmex, Qiagen, Siemens).** Полная автоматизация обработки биологических проб минимизирует вероятность ошибки вследствие «человеческого фактора».

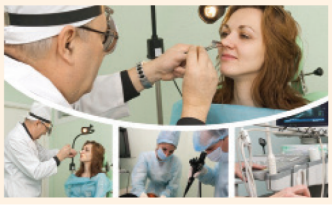
Совместно с фирмой **medical genomics** начато исследование генетических полиморфизмов с целью выявления генетической предрасположенности к более 50 тяжелым заболеваниям, таким как атеросклероз, ишемическая болезнь сердца, сахарным диабетом и многим другим.

### 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.**

канцерогенных веществ. Лечится стандартными методами – хирургическое иссечение, облучение, химио-, крио- или лазеротерапия.

### Саркома Капоши, ангиосаркома, геморрагический саркоматоз

Множественные злокачественные образования в дерме. Имеют вид фиолетовых, пурпурных или лиловых пятен без четких границ, постепенно на них проявляются плотные округлые узлы до 2 см в диаметре синюшно-бурого цвета, имеющие тенденцию к объединению и изъязвлению. Чаще всего этот вид саркомы поражает ВИЧ-инфицированных людей, протекая в агрессивной форме, быстро приводя к летальному исходу.

### Липосаркома

Злокачественная опухоль жировой ткани. Чаще всего возникают у мужчин, людей в возрасте 50 и более лет. В большинстве случаев развивается на фоне доброкачественных образований – липом и атером. Липосаркома обычно медленно растет и редко дает метастазы. При локализации в подкожно-жировой клетчатке пальпируется как достаточно большой (до 20 см) единичный узел округлой формы с неправильными очертаниями и неравномерной плотностью, твердый или упругий наощупь. Применяется хирургическое лечение, химиотерапия в комплексе с лучевой.

### Фибросаркома

Развивается в мягких тканях, в основном соединительных, чаще всего в нижних конечностях.

**Трубников Алексей Анатольевич**

Врач-хирург.
Кандидат медицинских наук

При поверхностной локализации может заметно выступать над кожей, имеет темный сине-коричневый цвет. При более глубоком расположении визуально незаметна. Различают дифференцированную и низкодифференцированную фибросаркому, первая считается менее опасной – она сравнительно медленно растет и не дает метастазы, но оба вида дают высокий процент рецидивов после удаления.

## Предраковые новообразования кожи

В эту группу входят патологические состояния клеток, которые с большей или меньшей вероятностью заканчиваются перерождением в злокачественные образования.

### Болезнь Боуэна (внутриэпидермальный рак)

Образование в эпидермисе без прорастания в окружающие ткани. Если не проводится надлежащее лечение – трансформируется в инвазивный рак кожи с разрастанием и метастазированием. Чаще всего наблюдается у пожилых людей, локализуясь на голове, ладонях, половых органах. К появлению болезни Боуэна приводят некоторые хронические дерматозы, ороговевшие кисты, травмы кожи с образованием рубцов, радиация, ультрафиолетовое и канцерогенное воздействие.

На начальной стадии имеет вид красновато-коричневого пятна от 2 мм до 5 см без ровных границ, далее преображается в возвышающуюся бляшку с приподнятыми краями и шелушащейся поверхностью. После удаления чешуек открывается некровоточащая мокнущая поверхность. Свидетельством перехода болезни Боуэна в злокачественную форму является изъязвление.

### Пигментная ксеродерма

Опухоль, которая развивается при чрезмерной чувствительности кожи к ультрафиолету, когда пигментные пятна становятся бородавчатыми разрастаниями. Это заболевание встречается достаточно редко, имеет наследственный характер. На ранних этапах лечение сводится к приему препаратов, снижающих восприимчивость к UV-лучам с диспансерным наблюдением у дерматолога или онколога. На этапе формирования разрастаний – рекомендуется их хирургическое удаление.

### Старческая кератома (старческий кератоз)

Выглядит как высыпания диаметром до 1 см, цветом от желтого до темно-коричневого. По мере развития на пятнах образуются сухие корки, чешуйки, при отслаивании которых возникает легкая кровоточивость. Формирование уплотнений в новообразовании свидетельствует о переходе пограничного состояния в злокачественную опухоль.

### Кожный (старческий) рог

Конусообразное образование, напоминающее рог желтоватого или коричневого цвета, отчего и получило свое название. Характерно для пожилых людей, возникает в основном на открытых участках кожи, регулярно подвергающихся трению или сдавливанию, формируется из клеток шиповатого слоя кожи. Развивается как самостоятельное образование, следствие доброкачественных опухолей (чаще всего – бородавок) или начальная стадия плоскоклеточного рака. Удаляется хирургически.

## Удаление и профилактика появления кожных новообразований

Специалисты сходятся во мнении, что избавляться следует от любых новообразований, независимо от того, доброкачественные они или злокачественные. Исключение составляют лишь совсем безобидные и нецелесообразные для удаления, например россыпь мелких родинок по всему телу.

**Оптимальный способ навсегда распрощаться с опухолью – хирургическое иссечение.** У него есть лишь один минус: неэстетичные послеоперационные рубцы. Впрочем, эта сторона вопроса имеет значение только если речь идет о безопасном новообразовании, удаляемом в косметических целях. В этом случае помогут современные «щадящие» способы, в первую очередь лазерный.

При своевременном вмешательстве прогноз по доброкачественным опухолям и пограничным предраковым состояниям положительный – полное излечение, исключая рецидивы и озлокачествление образований. Если формация изначально была злокачественной, прогноз может быть не столь благоприятным, лечение потребует значительных усилий, но совсем неэффективным оно будет лишь если образуются метастазы в жизненно важных органах.

**Что касается профилактики, то на сегодняшний день не существует единых согласованных врачами мер против возникновения или малигнизации новообразований. В числе основных рекомендаций:**

- регулярно уделять внимание состоянию своей кожи и при малейших подозрениях на формирование опухолей и подобных образований обращаться к дерматологу или онкологу;
- удалять родинки, бородавки и другие вызывающие подозрение образования только после консультации со специалистом, который подтвердит их доброкачественность;
- избегать избыточного ультрафиолетового воздействия на кожу, постоянно использовать специальные средства с фильтрами, особенно для людей, склонных к формированию родинок, пигментных пятен;
- избегать контакта кожи с канцерогенными и химически активными веществами;
- снизить потребление продуктов, которые могут стать причиной появления онкозаболеваний – к ним относятся копчености, жиры животного происхождения, колбасы и другие мясные изделия с большим количеством пищевых стабилизаторов.

# Фотодинамическая терапия рака

**Фотодинамическая терапия (ФДТ) относится к относительно новым малоинвазивным методам лечения многих заболеваний, включая онкологические.**

В основе метода лежит использование фотосенсибилизаторов, обладающих способностью накапливаться в опухолевых и других патологических тканях и повышающих чувствительность этих тканей к свету.

При последующем облучении тканей лазер оказывает воздействие только на клетки, накопившие фотосенсибилизирующее вещество, не затрагивая здоровые ткани.

Помимо этого, при ФДТ происходит повреждение кровеносных сосудов опухоли, что дополнительно способствует нарушению питания раковых клеток и их гибели. В дальнейшем мертвые клетки поглощаются фагоцитами.

**Ливадный Георгий Валерьевич**

Врач-детский хирург, врач-маммолог, врач-онколог, врач-хирург.
Заведующий центром амбулаторной хирургии. Кандидат медицинских наук

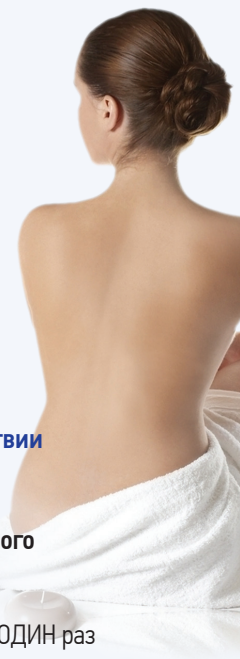

## Применение фотодинамической терапии в онкологии

На практике процедура ФДТ проводится в 4 этапа. На первом этапе раствор вещества-фотосенсибилизатора вводится в вену или местно в опухолевую область (методом аппликации).

Второй этап (он продолжается от нескольких часов до 3 суток) необходим для накопления светочувствительных веществ в раковых клетках и повышения их чувствительности к свету. В зависимости от вида раковой опухоли и типа сенсибилизатора онкологи добиваются определенного соотношения концентрации вещества в опухоли и соседних здоровых тканях. Для применяемых в настоящее время препаратов данное соотношение выбирается в пределах от 3 до 10.

На третьем этапе участок с опухолью в течение 10-15 минут подвергают облучению светом с определенной длиной волны. В качестве источника света берутся лазерные установки, способные давать низкоинтенсивное излучение с нужной длиной волны. Для доставки света во внутренние органы применяется система световодов. В местах скопления светочувствительного вещества происходят высокотоксичные реакции, приводящие к гибели опухолевых клеток.


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**

**8 и 22 ноября** 2017 года
**г. Саратов**

**9 и 23 ноября** 2017 года
**г. Энгельс**

**БЕСПЛАТНО**
**консультирует врач нейрохирург**
**Шилов Олег Михайлович**

*Консультация осуществляется по предварительной записи*

**Телефон единой информационной службы 51-22-51**

На четвертом этапе, который обычно длится от нескольких недель до 2-3 месяцев, происходит разрушение раковой опухоли. Здоровые соседние ткани при этом не страдают.

Обычно для разрушения раковой опухоли бывает достаточно одной процедуры фотодинамической терапии, однако при необходимости возможно проведение повторных процедур.

## Показания к фотодинамической терапии

**Фотодинамическая терапия успешно применяется при лечении различных форм онкологических заболеваний. Высокую эффективность ФДТ показывает при лечении таких патологий, как:**

- рак пищевода (начальная стадия),
- обструктивный рак пищевода (обычно ФДТ применяется в комплексе с химио- и лучевой терапией; иногда ФДТ может быть использована вместо этих методов),
- рецидивирующий рак пищевода после операции, химио- или лучевой терапии,
- рак желудка (поверхностные формы болезни),
- некоторые формы рака легких,
- все виды рака кожи,
- рак молочной железы,
- рак щитовидной железы,
- рак слизистой оболочки полости рта, нижней губы, гортани,
- опухоли головного мозга.

**Пестрякова Лариса Хамидовна**

Врач-онколог, врач-хирург.
Вторая квалификационная категория по специальности хирургия

В настоящее время исследуются способы лечения рака предстательной железы, желчевыводящих путей и некоторых других видов рака.

Благодаря эффективности, простоте применения, безболезненности и хорошей переносимости больными метод ФДТ также широко используется для лечения некоторых предраковых заболеваний (например, пищевода Барретта, лейкоплакии, дисплазии и других предраковых состояний шейки матки, актинического кератоза и пр.), которые без адекватного лечения имеют высокий риск трансформации в рак. Использование ФДТ при данных патологиях ведет к излечению и избавляет пациентов от риска развития онкологических заболеваний.

## Преимущества лечения рака фотодинамической терапией

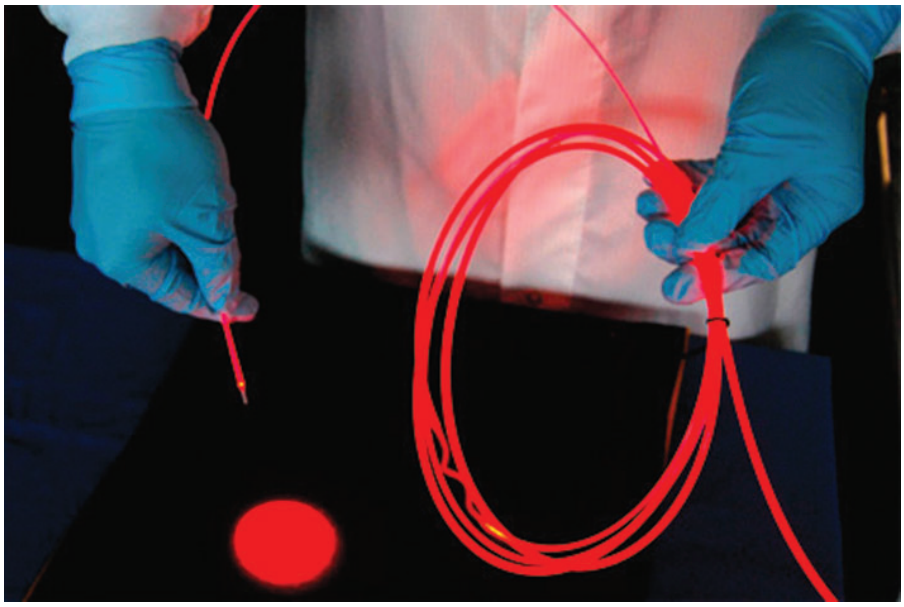
Фотодинамическая терапия – безоперационное органосохраняющее лечение рака, которое обладает высокой эффективностью и вместе с тем позволяет избежать отрицательного воздействия на иммунную систему больного.

Поэтому ФДТ практически не вызывает осложнений и побочных эффектов (местных и системных), которые, как правило, сопровождают классические методы лечения.

Для процедуры необходимы только лазерная установка и фотосенсибилизатор – вещество, усиливающее чувствительность тканей к свету. В большинстве случаев для получения необходимого результата требуется всего один лечебный сеанс, в то же время при необходимости есть возможность многократного повторения процедуры. Эффективность применения ФДТ в ряде случаев превышает эффективность от использования традиционных методов лечения рака.

**К достоинствам фотодинамической терапии можно отнести также следующие:**

- Процедура является безболезненной и хорошо переносится пациентами;
- Фотолинамическое лечение не оставляет рубцовых изменений ткани или каких-либо других следов
- ФДТ можно эффективно применять при опухолях с «неудобной» для хирургических манипуляций локализацией (например, в районе орбит глаза, на языке, ушной раковине и пр.)
- ФДТ с эндоскопической аппаратурой можно применять для лечения раковых опухолей внутренних органов, в т.ч. в труднодоступных местах (например, в желчном протоке),
- ФДТ может успешно использоваться в комбинации с современными методиками химио- и лучевой терапии, существенно улучшая прогноз,
- ФДТ может использоваться несколько раз у одного пациента;
- При неэффективности использования других методов лечения или при невозможности их использования в силу возраста или других причин, ФДТ может выступать в качестве самостоятельного метода лечения рака.



## Побочные эффекты фотодинамической терапии

Среди возможных побочных эффектов ФДТ – местный отек и воспаление. При лечении рака пищевода, например, данный эффект проявляется ощущением дискомфорта, тошнотой, лихорадочным состоянием. Для облегчения симптомов больному даются обезболивающие препараты.

Еще одним побочным эффектом фотодинамической терапии является повышенная фоточувствительность, которая проявляется как непереносимость яркого света и чувствительность кожи к излучению. Этот эффект возникает практически всегда, но обычно быстро проходит (в отдельных случаях может продолжаться до 1 месяца). В это время необходимо избегать прямого воздействия солнца и яркого света, защищаясь от него с помощью одежды и солнцезащитных очков.

## Противопоказания к проведению фотодинамической терапии

ФДТ противопоказана при сердечно-сосудистых заболеваниях, тяжелых поражениях печени и почек, в период беременности и во время кормления грудью. Проведение фотодинамического лечения противопоказано также лицам, имеющим повышенную чувствительность к фотосенсибилизаторам.

**В Медицинском Di центре возможна диагностика, лечение как доброкачественных, так и злокачественных новообразований кожи. Используются как традиционные хирургические методы, так радиоволновое и лазерное удаление. Применяется ФДТ как с использованием местного аппликационного нанесения фотосенсибилизатора, так и с внутривенным введением фотосенсибилизирующего препарата.**

# 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

**Представитель в Саратовской области:**

МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

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

**Телефон единой информационной службы 51-22-51**

# Специалисты Di-стационара помогут вернуть безболезненную подвижность суставов

В Медицинском Ди Стационаре хирурги-ортопеды выполняют высокотехнологичные операции, связанные с заболеваниями суставов. Это артроскопия, полное восстановление спортивных травм, остеосинтез, эндопротезирование, вальгусная деформация первого пальца стопы, внутрисуставные инъекции, реэндопротезирование (повторное протезирование) тазобедренного сустава.

Серьезные оперативные вмешательства, требующие технического подхода и наличия вариантов интрооперационных сложностей, выполняются ортопедами из Саратовской области и Москвы.

В совершенстве владеет первичным и ревизионным эндопротезированием Владимир Макунин — кандидат медицинских наук, доцент факультета фундаментальной медицины МГУ, специалист по широкому спектру ортопедической хирургии и костной онкологии, который многократно стажировался в клиниках Англии, Франции и Германии по эндопротезированию крупных суставов.

Операции по эндопротезированию применяются в случаях перелома шейки бедренной кости, ревматоидном полиартрите, болезни Бехтерева, а также при различных дегенеративных заболеваниях и повреждениях.

При эндопротезировании коленного сустава выполняется сложная операция, поскольку коленный сустав должен быть одновременно и очень подвижен, и достаточно стабилен. Однако современная медицина далеко шагнула в развитии хирургических методов лечения ортопедических патологий, и замена этого сустава уже не является чем-то необыкновенным.

Протезы изготавливаются таким образом, что сустав после операции будет способен выполнять всю необходимую работу. После имплантации пациент вскоре возвращается к нормальной жизни и даже может заниматься спортом».

Получить более подробную консультацию можно у заведующего травматолого-ортопедическим отделением Медицинского Ди Стационара, врача высшей категории Леонида Москова и врача-ортопеда, кандидата медицинских наук Николая Андрианова.

МЕДИЦИНСКИЙ СТАЦИОНАР

ДЕНЬ ОТКРЫТЫХ ДВЕРЕЙ
«СУСТАВЫ БОЛЬШЕ НЕ БОЛЯТ»

7 и 25 ноября 2017 года
г. Саратов

16 и 30 ноября 2017 года
г. Энгельс

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
КАЖДУЮ СУББОТУ
для пенсионеров

☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
первичный прием
ВРАЧА ХИРУРГА
КАЖДУЮ СУББОТУ
для пенсионеров

☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
первичный прием
ВРАЧА ГИНЕКОЛОГА
КАЖДУЮ СУББОТУ
для пенсионеров

☑ **БЕСПЛАТНЫЙ**
первичный прием
ВРАЧА МАММОЛОГА
в г.Энгельс
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 10%**
в честь открытия
на все медицинские услуги г. Камышин
ЕЖЕДНЕВНО

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

**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