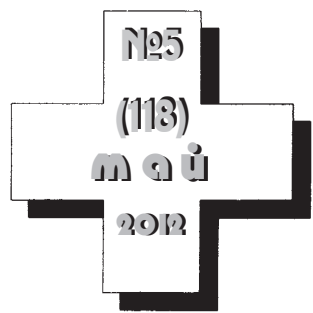


Здоровье физическое не может быть без духовного здоровья. Все мы созданы по образу Божьему, так будем же стремиться прежде всего к правде, истине и доброте. Наша задача вселить в Вас надежду на помощь Божию и на помощь добрых православных врачей.



МЕДИЦИНСКИЙ ВЕСТНИК

Издается по благословению Высокопреосвященнейшего Митрополита Крутицкого и Коломенского Ювеналия

С Днем Великой Победы!



Эвакогоспиталь. г.Коломна
1943-1944 г.г.

меня в семье четыре брата были на фронте, один брат погиб. Раненых поднимала, поворачивала, запомнила одного совсем молоденького, маленького солдата – одна на руках его носила на перевязки. Был тяжело-раненый боец Лазарев, боялись, что помрет, чтобы до транспортабельного состояния его довести, выхаживали все, не оставляли ни на час, раненые помогали, выжил. Были три брата Смирновы, один сгорел в танке, а двое к нам поступили, им ноги ампутировали. Младший из наркоза выходил, плакал: «Как я на коньках кататься буду...» И мы плакали.

И покормить, и перевязать надо, сами массаж раненым делали. В столовой для раненых кино показывали. Мы их на носилках отнесем туда, а сами палаты моем, дезинфицируем стены, потолок, - санитарок не хватает. Молодые, тоже хочется фильм посмотреть, да не положено, если только смена закончилась, так у двери немного постоять можно».

С будущим мужем, карачаровцем Сафаром Томашевичем, Антонина Ивановна познакомилась в госпитале, куда его привезли с тяжелыми ранениями. «Он выздоровел, сделал предложение, но мама не разрешила создавать семью пока была война. Мы переписывались. Сафар героически сражался, дошел до Берлина. Командировали на Парад Победы в Москву. Он приехал и мы поженились». В семье Кубановых родились двое детей, 4 внуков, 6 правнуков.

Антонине Ивановне 87 лет. Она награждена Орденом Великой Отечественной войны 1-й степени, медалью «За Победу над Германией». 43 года работала в медицине, ей присвоено звание «Отличник здравоохранения». Очень любит детей, поэтому долгие годы трудилась в детской больнице. По ее стопам пошли внучки, стали медицинскими сестрами, Даша в этом году заняла первое место на конкурсе медицинских сестер. «Желаю всем ветеранам здоровья и пожить подольше в добром здравии и благополучии», - говорит Антонина Ивановна.

Старший лейтенант медицинской службы Анна Васильевна Бурлова

льевна Бурлова родилась на Вологодчине, закончила медицинский техникум в 1940 году. Очень любила свою работу фельдшера. Началась война и она сразу написала заявление в военкомат: «Прошу взять в Армию». Ей исполнилось 18 лет. Отправили на Карельский фронт. Стояли морозы под сорок, оказывать первую помощь в зимнее время было сложнее всего, чтобы добраться до раны, нужно было разрезать ватные брюки или бушлат, потом остановить кровотечение, сделать перевязку. Из елок и сосен устроили шалаш, посреди которого разводили костер, в котелке растапливали снег, чтобы напоить раненых. Вокруг взрывались снаряды. Анна была назначена командиром санитарного взвода. Было ли страшно? Конечно, и плакали и набирались смелости, чтобы идти вперед, выносили раненых из-под огня.

– После войны вышла замуж, поехала в Заполярье, работала фельдшером-акушеркой. С 1976 года живет в Коломне, работала заведующей здравпунктом ЗТС, вырастила дочерей, внуков, растут правнуки.

«Желаю всем ветеранам здоровья, долголетия, чтобы их не забывали родные, чтобы никто не забывал ветеранов».

Лейтенант медицинской службы Анна Ивановна Самардакова



А.И.Самардакова

родилась в 1921 году в Луховицком районе. Окончила Коломенское медицинское училище в 1939 году. В ноябре 1939 года призвали в Армию. «Финская война многому научила, - рассказывает Анна Ивановна. - Я получила хорошую практику: переливала кровь, жидкости, давала наркоз, умела делать все перевязки.

После окончания войны вернулась в Коломну, но в 1941 году вновь призвана и направлена старшей медицинской сестрой в госпиталь, который формировался в Коломне.

«Отправили на 3-й Белорусский фронт. Госпиталь был на 200



коек, а раненых в 7-8 раз больше. Шли тяжелые бои, и мы работали, пока не примем последнего раненого. Фашисты бомбили каждый день по 12 часов. Был приказ переносить раненых в укрытие. Раненые, от 18 до 50 лет, жалели нас, просили оставить их. А нам тяжело было, когда знали, как погибают в бою, а тут на наших глазах могли погибнуть. И мы переносили их снова и снова в укрытие. Работали сутками.

Так дошли от Москвы до Кенигсберга. Мы с братом вернулись с войны. Мама молилась за нас, прожила 86 лет, ее две тети были монахини в Брусенском монастыре, у нас хранились монастырские книги и иконы после закрытия монастыря. Я войну не забуду.

Прошла две войны, 42 года работала в Коломенской ЦРБ. Несчастий много было: похоронила близкий дом, сгорел, но Господь меня хранит почему-то, и живу. 90 лет исполнилось в октябре прошлого года. Из комнаты в комнату переиду, уже что-нибудь забуду, а войну – никогда, хотя победе уже 67 лет.

Война - это самое тяжелое в жизни. Это Господь за грехи наказывает. Мы жили в безбожии. Мы, например, креста не носили, были далеко от Бога. Мама была верующей. Посты соблюдала, но нам не возражала. Только во время поста спрашивала: «Ты с кем будешь есть, со мной?» Было так вкусно у нее: каша гречневая с квасом, щи с грибами...

Верующие в войну все молились, чтобы их дети, братья, отцы, мужа вернулись.

Поздравляю всех с Днем Победы! Желаю здоровья, сил, терпения. И чтобы молодые помнили участников войны, придет время, когда не будет нас рядом. Чтобы было хорошо все у самих ветеранов, внуки и дети все были здоровы и счастливы, все друг друга любили, был только мир».

Дорогие ветераны!
Примите сердечные поздравления с праздником Победы!
От имени всех читателей газеты сердечно благодарим Вас за то, что Вы отстояли нашу Родину, освободили мир от фашизма. Ваш подвиг - пример любви к своему Отечеству на все времена! Желаем Вам здоровья, долгих лет жизни, помощи Божией Вам и Вашим близким.

Вот имена ветеранов войны Коломенской ЦРБ: Клавдия Александровна Анчишина, Гертруда Петровна Баранова, Валентина Даниловна Бынова, Анна Васильевна Бурлова, Анастасия Михайловна Воробьева, Софья Алексеевна Дворова, Изольда Эдуардовна Ивачева, Михаил Ильич Кудинов, Антонина Яковлевич Кубанова, Лидия Ивановна Оленина, Татьяна Ивановна Полковникова, Анна Ивановна Самардакова, Агния Александровна Самохина, Раиса Михайловна Соловьева, Анна Николаевна Федорова, Анна Карповна Федотова, Яков Федорович Шапкин и Григорий Яковлевич Славин, Федор Федорович Тюпич, Царцынская Любовь Кузьминична, Ираида Геннадьевна Чистякова.

В канун праздника «Медицинский вестник» публикует воспоминания ветеранов о войне.

Младший лейтенант медицинской службы Антонина Ивановна Кубанова:

«Родом я из с.Андреевское Коломенского района. В семье было 10 детей, папа умер рано. Мама была человеком верующим, пела в храме

на клиросе, воспитывала нас в строгости. Я крепкая была, с раннего детства в колхозе работала. После школы поступила в медицинский техникум. Выпуск медицинского техникума 1942 года дружно пришел в Коломенский военкомат: «Хотим на фронт!». «Подрастите немного!» - ответили нам.

Медицинским сестрам шел восемнадцатый год, нас направили в с.Северское организовывать госпиталь для раненых в летнем санатории. К осени госпиталь №2660 перевели в Шурово, в школу №5 и санаторий. Раненых доставляли на пароходе. Медсестрам нужно было поднимать их на берег на носилках: помогать не кому, если и было два мужчины-сотрудника, то сами из раненых. Зимой стали поступать раненые из-под Сталинграда: с фронта, все в гипсе, а в вате - вши. Сжигали перевязочный материал, обрабатывали раненых. Вначале не хватало бинтов, их снимали с ран, замачивали в растворе, потом стирали, гипс с бинтов отстирывался с трудом, все руки были в крови.

Я была перевязочной сестрой, потом назначили старшей сестрой эвакогоспиталя, избрали секретарем комсомольской организации. Фронт был рядом, но никто не сомневался, что победа будет за нами, за русским народом.

В госпитале коек не хватало, устраивали раненых на нарах, в два этажа.

Нас называли «сердобольными»: делали перевязки, солдаты плакали, и мы плакали. Старых жалко - дети у них остаются, молодых - жизни еще не видели. О своих вспоминали: у



Стр 2

ПРОФЕССОР
Н.А. ГЕПЕ

ПЕДИАТРИЧЕСКОЕ
РОССИЙСКОЕ
РЕСПИРАТОРНОЕ
ОБЩЕСТВО



Стр 2

ПРОФЕССОР
ПРОТОИЕРЕЙ СЕРГИЙ
ФИЛИМОНОВ

«МОЛИТВА ВРАЧА»



Стр 4

СТАРЕЦ ПАИСИЙ
СВЯТОГОРЕЦ

Стр 4
ИСТОРИЯ ЦЕРКВИ
ПОУЧЕНИЯ
ВЛАДИМИРА
МАНОМАХА



ЧИТАЙТЕ
В НОМЕРЕ



Профессор Н.А.Геппе

21 апреля 2012 г. в Конференцзале Свято-Троицкого Ново-Голутвина женского монастыря состоялась очередная конференция Общества православных врачей г. Коломны в честь святой блаженной Ксении Петербургской. Встреча была посвящена основанию педиатрического респираторного общества России. Цель общества: объединить усилия специалистов в области детской респираторной медицины для улучшения качества диагностики, лечения и профилактики респираторных заболеваний у детей и подростков.

С докладом об организации и структуре Общества выступили Н.А. Геппе – профессор, заведующая кафедрой детских болезней Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, директор

детской университетской больницы, заслуженный врач РФ, председатель Совета Педиатрического респираторного общества и Алек-

В помощь детям и врачам

сандр Борисович Малахов, д.м.н., профессор кафедры и университетской клиники детских болезней Первого МГМУ им. И.М.Сеченова.

В Правление Педиатрического Респираторного Общества вошли: профессор Геппе Наталья Анатольевна, профессор Волков Игорь Константинович – председатель, профессор Кондюрина Елена Геннадьевна, профессор Малахов Александр Борисович – зам. председателя, Марьяновский Борис Моисеевич, профессор Мизерницкий Юрий Леонидович, профессор Ревякина Вера Афанасьевна.

Основные направления работы общества:

- Подготовка клинических рекомендаций по различным заболеваниям органов дыхания у детей и подростков;
- Поддержка эпидемиологических исследований;
- Внедрение антитабачных образовательных программ;
- Обучение педиатров и врачей общей практики современным методам диагностики, лечения и профилактики болезней органов

дыхания;

- Первичная переподготовка;
- Сертификационный цикл;
- Циклы тематического усовер-

• Организация региональных респираторных центров;

- Организация конференций, семинаров, интернет-сессий по различным вопросам респираторной патологии у детей.

• Сотрудничество с общественными организациями по вопросам профилактики и лечения заболеваний респираторной системы у детей.

Участники встречи узнали о состоянии пульмонологической помощи детям Коломны и Коломенского района. Главный педиатр Коломенского района Е.В.Орехова рассказала о достижениях и трудностях в работе. Руководителей беспокоит недостаток медицинских кадров. Главный врач Коломенской ЦРБ Б.М.Марьяновский сообщил о мерах для обеспечения врачей служебными квартирами для закрепления специалистов в медучреждениях города.

Врач-пульмонолог Г.С. Непомнящих поделилась с коллегами своими предложениями и пожеланиями по улучшению оказания помощи детям.

Поздравляем медиков Коломны с созданием Всероссийского респираторного общества и желаем плодотворной работы!

«Медицинский вестник»



Профессор А.Б.Малахов

шенствования врачей;

- Подготовка информационных материалов для родителей детей часто болеющих респираторными заболеваниями и детей с хроническими заболеваниями легких;
- Оказание лечебно-консультативной помощи детям и подросткам с заболеваниями органов дыха-

Молитва врача

Молитвенное правило, установленное Церковью:

Трисвятое: «Святый Боже, Святый Крепкий, Святый Безсмертный, помилуй нас». Эта молитва читается трижды.

Пресвятой Троице: «Пресвятая Троице, помилуй нас, Господи, очисти грехи наша; Владыко, прости беззакония наша; Святый, посети и исцели немощи наша, имени твоего ради. Господи, помилуй. Господи, помилуй. Слава Отцу и Сыну и Святому Духу, и ныне и присно и во веки веков. Аминь».

Молитва Господня «Отче наш...», Святому Духу «Царю Небесный, Утешителю Душе истинный...», Пресвятой Богородице «Богородице Дево радуйся...», Символ Веры «Верую во единого Бога Отца Вседержителя...». Они записаны в книге «Молитвослов» и каждый православный человек знает их наизусть и так обращается к Богу при разных обстоятельствах своей жизни.

Кроме молитвенного правила, можно читать специальные молитвы о помощи Божией в тех или иных недугах. Таких молитв много. Врач может своими словами обращаться к Богу за помощью в тех или иных ситуациях. Приведу примеры некоторых таких молитв.

Молитва православного врача перед началом рабочего дня

«Господи, благослови мой грядущий день. благослови меня с любовью и терпением прини-

мать всех больных, которые придут ко мне. Не дай забыть, что все они посланы Тобой. Вразуми и просвети меня, помоги правильно ставить диагнозы и лечить больных моих, всех, кого Ты вверяешь в руки мои. Во всем наставь и вразуми меня. Дай мне духа бескорыстия, незлобия, милосердия и сострадания к больным моим. Помяни их в телесной и душевной скорби и подаждь терпения в болезни, исцеления души и тела, покаяния в грехах своих. Крест болезни да послужит им во спасение. Мирен дух подай мне с коллегами и сотрудниками моими. Через служение мое да прославится Святое имя Твое, Отца и Сына и Святого Духа. Благодарю Тебя за все. Аминь».

Молитва об исцелении болящего

«О, Премилосердый Боже, Отче, Сыне и Святый Душе, в нераздельней Троице поклоняемый и славимый, призри благоутробно на раба Твоего (имя), болезнию одержимого; отпусти ему вся согрешения его; подай ему исцеление от болезни; возврати ему здравие и силы телесныя; подай ему долгоденственное и благоденственное житие, мирные Твоя и премирные блага, чтобы он вместе с нами приносил благодарные мольбы Тебе, Всещедрому Богу и Создателю моему».

Как видите, суть этих молитв сводится к прошениям за себя, чтобы Господь послал божественную благодать к содействию во врачеван-

нии, и к прошениям за больных, вверенных Богом в руки врача. Обратите внимание, что православный врач молится не только об исцелении или помощи в телесной немощи — но об исцелении всего человека: исцелении души и тела; спасительном очищении от греха, который мог явиться причиной развития заболевания.

Архиерейский Собор Русской Православной Церкви 2000 г. напоминает, что «...поддержание физического здоровья в отрыве от здоровья духовного с православной точки зрения не является безусловной ценностью. Господь Иисус Христос, проповедуя словом и делом, врачевал людей, заботясь не только об их теле, но более о душе, а в итоге — о целостном составе личности».

Исцеление поврежденного болезнью человеческого естества предстает как исполнение замысла Божия о человеке. Тело, свободное от порабощения греховным страстям и их следствию — болезням, должно служить душе, а душевные силы и способности, преображаясь благодатью Святого Духа, — устремляться к конечной цели и предназначению человека — обожению. Всякое истинное врачевание призвано стать причастным этому чуду исцеления, совершаемому в Церкви Христовой».

Протоиерей Сергей Филимонов, д.м.н., профессор, Председатель Общества православных врачей в честь святителя Луки (Войно-Ясенецкого) г.Санкт-Петербурга.

Фитотерапия



ЛОПУХ БОЛЬШОЙ

Май – время заготовки сока корня лопуха! Лечебные свойства лопуха известны издревле. Лопух содержит флавоноиды, каротин, пальмитиновую, стеариновую кислоты, алкалоиды, оказывающие противовоспалительное действие, витамины А,Е,В,С, кальций, магний, железо, калий, фосфор, кремний, селен и цинк.

Лопух богат полисахаридами инулина, очищающими организм от токсинов и шлаков.

Листья собирают в июне – сентябре, корни в сентябре-октябре на первом году роста, в апреле-мае второго года (у лопуха первого года нет цветочных корзинок, корни сочные, питательные).

Лопух хорошее мочегонное, потогонное, противовоспалительное, ранозаживляющее, противораковое, «кровоочистительное» средство. Применяют его при камнях в почках, мочевом пузыре, гастритах и язве желудка, сахарном диабете, ревматизме, подагре, геморрое, при раке пищевода и матки.

Сок свежих листьев применяют для лечения гнойных язв, ожогов и ран. Отвар корня (1 стол. л. на стакан кипятка отварить 15-20 минут, пить по 1 ч.л. 4 раза в день перед едой) назначают при экземе, сочетая с примочками.

Свежие листья лопуха прикладывают в 5-6 слоев к больному месту при радикулитах и болях в суставах, при пяточной шпоре. При артрите эффективен отвар корня лопуха: залить 10 г сухих измельченных корней лопуха большого 1 стаканом воды, кипятить 15—20 минут. Принимать по 1 столовой ложке 3—4 раза в день. Лопух – признанное средство при кожных заболеваниях.

Лучшим лечебным средством считается майский сок корня лопуха, собранного до цветения растения. Его принимают по 1 столовой ложке за 20—30 минут до еды при заболеваниях суставов, желудка, кишечника, кожных болезнях. Курс лечения 1 месяц. Сок мало хранится, всего 4-5 часов. Для хранения можно соединить сок с медом в равных пропорциях и принимать курсами по 1 месяцу два раза в год. Есть и аптечная форма концентрата сок майского лопуха.

Репейное масло применяют при сыпях, экземах, лишаях, зуде, а также для усиления роста волос, против перхоти, жирной себореи кожи головы. За 1-2 часа до мытья головы рекомендуют протереть кожу головы репейным маслом. Маслом смазывают долго не заживающие раны и экземы.

Молодые корни лопуха до цветения съедобны. В Японии лопух возделывают как огородное растение, под названием «гобо». Корни можно употреблять в пищу в сыром, тушеном, жареном виде, готовят кислосладкое варенье, высушенные корни в молотом виде используют с мукой для оладьев и лепешек, добавляя в кофе вместо цикория.

Ответы на вопросы читателей

«У внучки аллергическая сыпь, врачи говорят, что необходима диета. Какие продукты вызывают аллергию? Какие травы помогают?» А.П.Орлова, г.Коломна.

Вам необходимо выяснить, какие продукты не переносит больная, и исключить из рациона питания. Постарайтесь также исключить и другие продукты, из приведенного нами списка.

Основные продукты-аллергены. Изделия, содержащие белок коровьего молока: молоко и кис-

ломолочные продукты, яйца (возможна аллергия на куриное мясо), ракообразные, орехи, арахис, рыба (в первую очередь тресковые).

Продукты, богатые гистамином: колбасные изделия, кислая капуста, тунец, вино, консервы, шпинат, помидоры.

Гистаминолибераторы (освобождающие гистамин): яйца, ракообразные, клубника, помидоры, шоколад, бананы, папайя, орехи, алкоголь, пептоны (бульоны рыбные, мясные,) соусы, цитрусовые, квас, ферментированные продукты (квашеная капуста, дрожжевое тесто, ферментирован-

ные сыры), мед, грибы, копчености, пряности, маринады.

Продукты, содержащие сульфиты: пакетированные продукты (сухофрукты, полуфабрикат картофеля, фруктовые соки,

Элиминационная диета

искусственные лимонады), пиво, сухое вино.

Продукты, содержащие тирамин: маринованная селедка, икра, сыр.

Пищевые продукты, содержащие салицилаты:

Фрукты: яблоки, абрикосы, грейпфруты, виноград, лимоны,

гладкие персики, дыни, апельсины, сливы, персики, чернослив.

Ягоды: черная смородина, вишня, ежевика, крыжовник, малина, земляника.

Овощи: огурцы, перец, помидо-

ры, картофель.

Смешанная группа: миндальный орех, разные сорта смородины, изюм, зимняя зелень.

Продукты, содержащие салицилаты: напитки из корнеплодов, мятные конфеты, конфеты с добавками зелени.

«Какие травы помогают при аллергии?»

Черда и крапива обладают противоаллергическим действием за счет уменьшения количества гистамина в крови и непосредственно в очаге аллергии. Их свойства усиливают кипрей, ромашка и пустырник за счет противовоспалительного, противоотечного и успокоительного действия. Сбор сочетается с медикаментозными противоаллергическими средствами, его можно принимать внутрь и наружно в качестве примочек, обмываний и компрессов.

Туберкулез, или как ранее говорили «чахотка» - одно из древнейших инфекционных заболеваний. К середине XX века эпидемиологические показатели по туберкулезу значительно улучшились в мире и в России. Однако, сначала 90-х годов на фоне снижения жизненного уровня населения в России, туберкулез пошел в наступление. Сегодня от него умирает больше, чем от всех инфекционных заболеваний вместе взятых. Особенности течения туберкулеза в настоящее время являются возвращением остропрогрессирующих распространенных форм болезни, рост лекарственной устойчивости туберкулезной палочки, стремительное увеличение числа заболевших среди социально неблагополучных групп населения, особенно среди ВИЧ-инфицированных.

В Коломне за 2011 год выявлено 103 человека, у которых впервые установлен туберкулез.

Из них в 3 случаях диагноз установлен посмертно, при судебно-медицинской экспертизе. Болеют туберкулезом люди в разном возрасте, от детей до престарелых. Отличительным свойством

источником заражения является больной человек, который при разговоре, кашле выделяет множество бактерий, они сохраняются в окружающей среде месяцами. Чтобы заразиться, достаточно

желудочно-кишечного тракта.

Заболевший туберкулезом длительное время может чувствовать себя практически здоровым, болезнь может не один месяц протекать скрыто. Лишь позже

Врач советует

беркулез, и, причем в той стадии, когда может быть излечен.

Проходить обследование следует ежегодно всем взрослым и

Туберкулез - серьезная проблема XXI века



Оценка флюорографии

туберкулезной палочки (палочки (бациллы) Коха, ВК) является ее чрезвычайная высокая устойчивость к воздействию различных физических и химических агентов внешней среды. Поэтому очень трудно уберечься от заражения.

вдохнуть этот воздух. Но заразиться - еще не значит заболеть. Болезнь развивается у человека ослабленного, с нарушением иммунитета. Способствуют развитию туберкулеза повторные простудные заболевания, переутомления, плохое питание, бытовая неустроенность, переживания и нервные напряжения. Особенно подвержены заболеванию туберкулезом лица, злоупотребляющие алкоголем, употребляющие наркотики, ВИЧ-инфицированные, страдающие сахарным диабетом, хроническими заболеваниями легких,

появятся симптомы недомогания: слабость, снижение работоспособности, потеря аппетита, похудание, потливость по ночам. И лишь в разгар болезни - повышение температуры, кашель, кровохаркание, одышка.

Существует надежный метод выявления туберкулеза на ранних этапах - это флюорографическое обследование грудной клетки. Флюорография позволяет выявить самые начальные поражения легких и не только туберкулезные. Рак легкого выявляется при флюорографии столь же часто, как ту-

подросткам, начиная с 15-летнего возраста. При необходимости это исследование может быть использовано и чаще без вреда для организма. Не откладывая, пройдите флюорографическое исследование.

Туберкулез излечим, чем раньше выявлено заболевание, тем легче и успешнее его можно вылечить.

Марина Александровна Кузнецова, заведующая диспансерным отделением Коломенского Противотуберкулезного диспансера.

«У моего ребенка аллергия, поэтому многие прививки ему не сделали. В детском саду сказали, что необходимо провести реакцию Манту, но мы боимся аллергической реакции, как поступить? Врач сказал, что можно провести Диаскинтест, что это такое?» Л.Н. г.Коломна.

На вопросы для «Медицинского вестника» ответила Татьяна Григорьевна Синельникова, врач-фтизиатр детского кабинета Коломенского противотуберкулезного диспансера.

-Татьяна Григорьевна, как часто проводится реакция Манту? Для чего нужно это обследование?

- Для выявления туберкулеза и инфицирования организма туберкулезной палочкой на раннем этапе, для отбора на ревакцинацию (в 7 и 14 лет) реакция Манту (туберкулинодиагностика) проводится здоровым детям один раз в год. Не привитым, часто болеющим, больным сахарным диабетом, получающим гормоны - два раза в год. Детям из группы риска (инфицированным, находящимся в контакте с больным) - каждые 3 - 6 месяцев.

-Татьяна Григорьевна, мы с дет-

Надежный метод диагностики туберкулеза

ства помним пробу Манту на туберкулез, и знаем, что положительная проба бывает ошибочной, почему это происходит?

- Действительно, проба Манту - диагностический тест, содержащий специальным образом выделенный туберкулин, содержащий множество белковых фракций убитой палочки возбудителя туберкулеза. У ребенка, страдающего аллергией, это может вызвать аллергическую реакцию, кроме того, может быть у любого ребенка аллергия на сам туберкулин.

-Как этого избежать?

-Три года назад в НИИ Молекулярной медицины Московской медицинской академии им. И.М.Сеченова создан новый тест для диагностики туберкулезной инфекции (Диаскинтест (ДСТ)). С 2011 года мы пользуемся этим методом. В отличие от туберкулина для проведения реакции Манту, этот препарат содержит синтетически полученные белки, характерные только для туберкулезной палочки, а значит, не имеет никаких балластных

примесей бактериальной клетки, не обладает сенсибилизирующим (повышающим аллергическую активность) действием, специфичен только для возбудителя туберкулеза. В этом случае повышенная аллергическая реакция исключается.

-Как проводится этот тест?

- Постановка пробы ничем не отличается от постановки реакции Манту: внутрикожно в области предплечья. Результаты оцениваются через 72 часа. В зависимости от размера покраснения различают отрицательную, сомнительную или положительную реакцию. Пациенты, у которых сомнительная или положительная реакция, должны пройти тщательное обследование на туберкулез.

-В чем особенность теста?

- Диаскинтест дает положительный результат только в случае инфицирования и заболевания туберкулезом. Точность теста превышает 90%.

-А, если человек привит или перенес туберкулез?

-Результат Диаскинтеста будет



отрицательным. Тест дает возможность судить об эффективности лечения туберкулеза: у всех лиц, выздоровевших от туберкулеза, результат Диаскинтеста отрицательный.

-На каких условиях проводится Диаскинтест, ведь исследование это дорогостоящее?

-Новый тест проводится по федеральной программе бесплатно. Особенно показано его проведение детям с подозрением на туберкулез, находящимся в контакте с больным, при гиперпробе на реакцию Манту (покраснение в диаметре более 17 мм), у детей с аллергией.

Это большое благо, потому что при положительной пробе Манту, когда Диаскинтест отрицателен,

врач снимает диагноз инфицирования и препараты, ранее назначавшиеся с профилактической целью не используются.

В Коломне низкий уровень заболеваемости туберкулезом обусловлен тем, что инфицированные дети вовремя выявляются, а ребенка часто туберкулез протекает скрыто, в лимфоузлах, Диаскинтест дает положительную пробу. В этом случае необходимо провести лечение. Если тест отрицательный, мы продолжаем наблюдать ребенка, проводим санаторное лечение.

В случае с ребенком, страдающим аллергией, необходимо по направлению врача-педиатра обратиться по поводу проведения Диаскинтеста в детское отделение Коломенского противотуберкулезного диспансера.

-Благодарим за подробную информацию и желаем всем сотрудникам диспансера благополучия и успехов во внедрении новых методик для охраны здоровья детей.

Это важно знать

Едва ли найдется хоть один человек, у которого бы ни разу в жизни не болели ноги. Вот только что это боль означает? Обычная усталость? Вывих? Варикоз? К какому врачу обращаться? Вот как отвечает на вопросы врач травматолог-ортопед В.А. Шуров.

— Скажите, почему у людей ноги болят чаще, чем, например, руки?

В этом нет ничего удивительного. Когда мы ходим или стоим, на ноги приходится нагрузка всего тела. Раньше, когда человек намного больше двигался, мышцы ног были в тонусе, поэтому проблем было меньше. Сейчас подавляющее большинство жителей городов ведет малоподвижный образ жизни, от которого мышцы становятся слабыми и вялыми. Соответственно, когда организм сталкивается с более серьезными нагрузками, чем те, к которым он привык, мышцы начинают болеть.

Одной из самых сложных болезней и для врачей, и для пациентов является межпозвоночная грыжа в поясничном отделе. Когда деформированный позвоночный диск смещается, он часто начинает давить на корешок нерва в месте его выхода из спинномозгового канала. Ущемленный корешок посылает сигналы в мозг, которые воспринимаются как боли в ноге. То есть пациент приходит к врачу с жалобами, что у него что-то не в порядке с ногой, в то время как лечить нужно не ногу, а грыжу в области поясницы.

— Как распознать такую боль?

При такого рода грыжах пациент чувствует, что боль словно «простреливает» в ногу. Часто боль идет по внешней поверхности ноги и усиливается при резких движениях. При появлении подобных симптомов нужно срочно обращаться к неврологу, который занимается заболеваниями позвоночника.

Единственное, что я могу порекомендовать, это ортопедический поясничный бандаж. Он облегчает состояние пациентов с межпозвоночными грыжами, так что его мож-

стует сильный дискомфорт, ноги «гудят», так что хочется лечь и закинуть их повыше.

При варикозной болезни лечение должно быть комплексным, однако особое место я бы уделю лечебному компрессионному трикотажу. Пациент, у которого из-за варикоза сильно болят ноги, буквально на следующий день после того, как надевает компрессионный чулок, чувствует значительное облегчение.

— Какие проблемы бывают с артериями?

Если у человека из-за болезни происходит

Почему болят ноги?

но использовать как своеобразный тест: если после того, как вы его стали носить, ноги стали меньше болеть, значит, дело действительно в грыже. Но, вообще, конечно же, окончательный диагноз должен ставить врач.

Боли в ногах могут быть связаны с сосудами: как венозными, так и артериальными. Значительно чаще проблемы возникают с венами - при варикозе. Когда у человека варикозное расширение вен, нарушается отток венозной крови, что влияет и на приток крови артериальной. В результате ткани (особенно периферические нервы и мышцы) не получают достаточно кислорода, зато в них начинают скапливаться токсичные продукты обмена веществ. Все это раздражает нервные окончания - и возникает боль.

Обычно это тянущие неприятные боли, которые усиливаются к концу рабочего дня. Человек чув-

ствует сильное сужение артерий, реакция на нагрузку возникает очень быстро. Когда мышцы начинают работать, они почти сразу начинают испытывать кислородное голодание, так как циркуляция крови в артериях нарушена. Человек чувствует острую боль, которая вынуждает его остановиться. В результате у пациента появляется так называемая «перемежающаяся хромота»: во время движения он должен постоянно делать остановки, чтобы дождаться, пока пройдет боль. При сужении артериальных сосудов компрессионный трикотаж не поможет, а только навредит. Таким больным следует как можно скорее обращаться к врачу.

В случае с травмами не нужно быть знатоком, чтобы определить причину боли. Главных правила два:

во-первых, с любой хоть сколько-то серьезной травмой нужно обращаться к врачу, иначе можно заработать осложнения; во-вторых, если травма серьезная, следует активно пользоваться специальными ортопедическими приспособлениями, которые по целому ряду причин полезнее, чем обычный гипс. Они позволяют поврежденной конечности двигаться, но по строго определенным осям. То есть с одной стороны мышцы остаются в тонусе, с другой стороны, снимается нагрузка с области травмы.

— Могут ли болеть ноги из-за плоскостопия?

Да, это довольно частая причина болей стопы. Вообще, сейчас плоскостопие в той или иной форме есть почти у каждого второго человека. У жителей города эта болезнь встречается еще чаще, так как они постоянно ходят по жесткому асфальту. Если деформация стопы зашла достаточно далеко, то у пациента постепенно начинаются боли передней группы мышц. Эта нерезкая ноющая боль, которая нарастает к вечеру.

— И что же делать?

Бережь свои ноги. Покупать себе удобную свободную обувь, женщинам не следует злоупотреблять каблуками. Понятно, что красота требует жертв, но если не знать меры, то со временем придется идти на жертвы хирургические. Ну и, конечно же, я бы рекомендовал всем в качестве профилактики использовать супинаторы - ортопедические стельки. Те, у кого из-за плоскостопия болят ноги, сразу почувствуют

облегчение, а здоровые люди будут застрахованы от проблем в будущем. Но, разумеется, супинаторы должны быть качественными, китайские стельки, купленные на рынке по 20 рублей за пару, вам не помогут, а навредят.

— Что делать, если начинают болеть суставы?

Боль в суставах - один из основных симптомов артрита и артроза. Обычно эти заболевания бывают у пожилых людей, они приносят им очень много проблем. Когда суставы воспаляются, человек начинает ощущать острую боль при вертикальных нагрузках, сами суставы при этом деформируются и начинают «щелкать».

При возрастных заболеваниях суставов лечение обязательно должно быть комплексным, важно помнить, что боль - это лишь один из симптомов болезни. И снизить ее интенсивность, скажем, с помощью ортопедических бандажей, которые разгружают больной сустав - это только полдела. Бывает так, что пациент с большим трудом доходит до клиники, а после того, как надевает бандаж, моментально чувствует облегчение и уходит домой буквально окрыленный. Это все очень здорово, однако надеяться только на бандаж не стоит. Нужно соблюдать все предписания, данные врачом.

Главное, что должен сделать сам пациент - это беречь свои ноги. Профилактика всегда лучше лечения, так что я советую всем заботиться о своем здоровье, а уж если возникла боль, нужно не пытаться ее перетерпеть, а идти к врачу.

По материалам Московского Центра флебологии

Из «Поучения Владимира Мономаха» молодым князьям:



«Если и на коне едучи, не будет у вас никакого дела и если других молитв не умеете сказать, то «Господи, помилуй» — взывайте беспрестанно втайне, ибо эта молитва всех лучше, — нежели думать безлепцу, езда».

Всего же более убогих не забывайте, но, насколько можете, по силам кормите и подавайте сироте и вдовицу оправдывайте сами, а не давайте сильным губить человека... Паче же всего гордости не имейте в сердце и в уме, но скажем: смертны мы, сегодня живы, а завтра в гробу; все это, что Ты нам дал, не наше, но Твое, поручил нам это на немного дней...

Больного навестите, покойника проводите, ибо все мы смертны. Не пропустите человека, не приветствовал его, и доброе слово ему молвите. Жену свою любите, но не давайте им власти над собою. А вот вам и основа всему: страх Божий имейте превыше всего».

Доказательство успеха христианства нельзя не видеть в подлинных, не только номинальных победах христианской государственности, воплощением которой остался в памяти русского народа сам креститель

Киевская Русь

России — святой князь Владимир. Летописец отчетливо проводит разницу между отношением его к своей власти до принятия христианства и после, он рисует его нам ласковым князем, покровителем слабых и бедных, заботящимся об устройении больниц и богаделен, о справедливости, просвещении, о благоустройстве государства.

Ярослав Мудрый многое сделал для Церкви. При нем был издан первый сборник русских законов — «Русская правда», «Правда Ярослава». Физические наказания и казни заменены штрафом. Только разбой с убийством и конокрадство карались смертью или конфискацией всего имущества и изгнанием. Вместо княжеского и владычного (церковного) князь ввел смешанный суд, который разбирал внутрисемейные убийства, кражи, оскорбление девиц, насильственное острижение головы. Вместо десятины стал определен взнос. На местные нужды епархии собирали пошлыны. Перевели содержание духовенства на сами приходы. Были сделаны попытки избрания канди-



История Русской Церкви

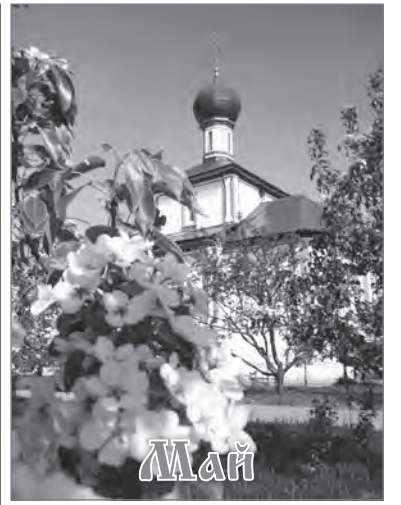
датов епископа (епископы несменяемы). Иерархи были советниками князей, однако честолюбивые навыки не укоренялись у них.

Другой удивительный образ христианского князя начертан Владимиром Мономахом в его «Поучении». Хотя и «книжное», и написанное по византийским образцам, это произведение дышит насквозь личным убеждением, отражает личный, не только книжный опыт. Надо запомнить это вдохновение совети, смирения, милосердия и справедливости на самой заре русской государственности.

Ярослав Мудрый первый создал библиотеку. Владимир Мономах имел книги на пяти языках (сам он владел 4 или 5 языками). Ростислав, князь Смоленский, большие деньги отпуская на приобретение книг и содержание школ, где преподавались греческий и латинский языки (и это в XII веке!). И собственная литература возникла на Руси.

Итак, ничто не препятствовало распространению христианства на Руси, хотя были отдельные случаи противодействия жрецов, проявления ереси богомиллов. Римская церковь в 1054 г. отошла от истины, но Русь твердо держалась Православия.

Продолжение в следующем номере.



2 мая - Святой блаженной старицы Матроны Московской
6 мая - Вмч. Георгия Победоносца
8 мая - Апостола и евангелиста Марка
9 мая - День Победы. Поминование усопших воинов.
13 мая - Апостола Иакова Зеведеева, брата Иоанна Богослова
14 мая - Иконы Божией Матери «Нечаянная Радость»
15 мая - Святителя Афанасия Александрийского. Перенесение мощей блгвв. кнн. Бориса и Глеба
18 мая - Иконы Божией Матери «Неупиваемая Чаша»
19 мая - Праведного Иова Многогосударственного
20 мая - Воспоминание явления на небе Креста Господня в Иерусалиме
21 мая - Апостола и евангелиста Иоанна Богослова.
22 мая - Перенесение мощей святителя и чудотворца Николая из Мир Ликийских в Бар
24 мая - Вознесение Господа Бога и Спаса нашего Иисуса Христа. Равноапостольных Мефодия и Кирилла, учителей Словенских
25 мая - Священномученика Ермогена, патриарха Московского и всея Руси, чудотворца
30 мая - Преподобной Евфросинии, в миру Евдокии, великой княгини Московской
31 мая - Память отцов 7 Вселенских Соборов

Бывают дни простые, а бывают сложные. В сложные дни мир становится бесцветным и безвкусным. Кажется, что, куда б ты ни повернулся, впереди тебя — серая стена, над головой — серое облако, а сам ты опутан серой паутиной. При этом сложность зависит не от количества дел, которые нужно успеть сделать, и не от количества проблем, требующих неотложного решения. Сложность зависит от твоего взгляда на мир, от того, какие очки у тебя на носу.

Чаще всего усложняют мир очки из модельного ряда «что обо мне подумают». Они запорашивают краски жизни суетой и ненужными переживаниями.

...Одна простота важна — простота сердца.
Г. Честертон

Вооружившись такими очками, уже невозможно принимать все происходящее без подтекста, так, как есть. Ты превращаешь отношения с близкими в шахматную партию, пытаешься предугадать последствия своих слов и поступков, просчитать все «а вдруг» и «правильно ли меня поняли». И ладно бы целью такой «дальновидности» было стремление помочь или сделать что-то полезное для другого. Но, к сожалению, зачастую цель этой игры одна — как бы выставить в наилучшем свете себя.

Мы ужасно боимся выглядеть смешными. Избитость этой фразы не умаляет её актуальности, скорее, наоборот — указывает на масштабы проблемы. Свое «я» мы храним как хрупкую драгоценность, несем его, не замечая ничего и

никого вокруг, обливаясь потом от усталости и напряжения, боясь уронить его или запятнать.

Но ведь мы обманываемся.

Именно тогда, когда ты так отчаянно пытаешься

Страна счастья

сохранить свое «я», его уже нет. Оно разбито на тысячи вопросительных осколков. «А как это будет выглядеть? А удобно ли? А не глупо ли? А не странно ли? А надо было...» — этот список, увы, очень длинен. Человек там, где его мысль; задаваясь этими невинными, на первый взгляд, вопросами, ты растворяешься в них, перестаешь быть собой. Буквальная иллюстрация одного из многочисленных евангельских парадоксов: Кто хочет душу свою сберечь, тот потеряет ее... (Лк. 9, 24).

И самообман не только в этом. Забота о том, «что обо мне подумают», по сути своей — забота о несуществующем. Потому что это — стремление не обронить свое «казаться». А что такое «казаться»? Тень. Отражение. Иллюзия.

Это очевидно, но почему-то вместо того, чтобы возделывать свое вечное «быть», мы усердно продолжаем обустривать временный и эфемерный мирок «казаться».

И откуда только берутся эти странные очки, которые не помогают зрению, а мешают видеть? Говорят, что создает их старый, как мир, дизайнер с женским именем Гордость. Она очень искусна в мастерстве усложнять жизнь.

Старуха Гордость слепа и потому делает всех, кто носит ее очки, слепыми. Сама больше всего боясь быть осмеянной, она делает посмешища-

множеством забот?

— Хорошо, если в течение дня такой человек хоть сколько-то времени отводит на Иисусову молитву, а также имеет определенный

за собой даже грубых погрешностей. Нам нужно очистить очи нашей души. Слепой человек не видит ничего. Человек одно-

Духовный микроскоп

час для подсчета своих [духовных] прибылей и убытков. Поглядите: хозяин бакалейной лавки считает свои деньги каждый день. Ведь, не следя за своей прибылью и долгами, он разорится, и его посадят в долговую яму.

— Старец, некоторые люди не знают, что им говорить на исповеди? Почему?

— Это показывает, что они не занимаются тонкой работой над собой. Если мы не занимаемся тонкой работой, то не замечаем

глазый что-то уже видит, однако лучше других видит тот, у кого есть оба глаза и они здоровы. Ну, а уж если у такого человека есть под рукой и телескоп с микроскопом, то он будет видеть очень четко и то, что находится далеко-далеко, и то, что находится очень близко.

К примеру, небольшую резную иконку я могу закончить в три дня, однако, оставив ее полежать несколько дней и потом снова взяв ее в руки, я найду в ней много недостатков. Над одной иконкой я

Крупичи мудрости

могу работать и неделю, и месяц, и два года. А если захочу, то могу работать над ней и пять лет. Однако, в этом случае я должен буду работать с увеличительным стеклом. Я хочу сказать, что духовное делание тоже не имеет конца.

Чем больше человек духовно преуспевает, тем чище становятся очи его души, и тогда постепенно он видит свои грехи все большими и большими. Таким образом человек смиряется, и к нему приходит Благодать Божия. Святые, говорившие: «Я окаянный грешник», верили в это, потому что очи их души превратились в [духовные] микроскопы.

«Слова». Старец Паисий Святогорец



— Старец, каким образом человек может постоянно видеть себя грешным?

— Человек может видеть себя грешным, если он испытывает себя со вниманием. Чем с большим вниманием испытывает себя человек, тем более грешным он себя видит.

— А как может заниматься таким делом тот, кто обременен

Медицинский
ВЕСТНИК

Учредители: Православное общество врачей г. Коломны, Медицинский центр св. блж. Ксении Петербургской. Телефон экстренной помощи 614-27-44. Гл. редактор А.Г. Кульша. Ред. коллегия: Вавилова М.Н., Варфоломеева Л.Г. Мерлина Е.А.

Газета выходит 1 раз в месяц с 1 января 2003 г. Объем 1 печатный лист.

ДОРОГИЕ ЧИТАТЕЛИ!

Присылайте в редакцию свои вопросы и на медицинские темы, и на темы юридические, связанные с медициной. Ждем от вас статьи, стихи, интересные случаи из жизни, из практики, воспоминания о врачах, стоявших у истоков развития коломенской медицины.

Наш адрес: 140400, г. Коломна, ул. Лазарева, д. 11а.

Тел.: (496) 14-27-44. Факс: (496) 12-07-07. эл. почта: med-novogolutvin@ya.ru www.novogolutvin.ru