

Каждую неделю по средам здесь собираются до тридцати пенсионеров на беседы по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Ведет уроки врач-кардиолог городской больницы Лидия Селезнева.

Уже прошли три из них. Мы уже обсудили артериальное давление, питание гипертоников, физические нагрузки. На следующем занятии поговорим о

ресом слушают лекции, конспектируют самое главное. Обсуждают свои «больные» темы и каждый раз узнают, что-то новое. После занятий не спешат расходиться, зада-

УРОКИ ЗДОРОВЬЯ

Скоро месяц, как в арамилском Дворце культуры начались занятия Школы здоровья.

Инфаркты и инсульты давно и прочно занимают первое место в нашем округе по числу заболеваний. Снизить их количество, летальность, а также вред, наносимый ими здоровью арамилцев, и призвана Школа здоровья. По словам Лидии Селезневой, у населения низкая санитарная культура, а ведь порой соблюдение самых элементарных правил может спасти человеку жизнь и здоровье. Больные поздно обращаются за помощью к медикам, теряют драгоценное время, когда можно оказать действенную помощь, приходят в больницу через два-три дня после острого кризиса, зачастую сами себе ставят диагноз. На возникновение сердечно-сосудистых патологий влияет и образ жизни, гиподинамия, неправильное питание.

- Один из главных причин, вызывающих инфаркт или инсульт, - это, конечно же, артериальная гипертония, - говорит Лидия Ивановна, - поэтому профилактические беседы я и начала с данного заболевания. Всего будет проведено пять занятий по этой теме.



факторах риска, к которым относится курение, ожирение. Затем пройдет заключительное, обобщающее занятие. После этого будем проводить обсуждение других факторов, вызывающих сердечно-сосудистые заболевания.

«Учениками» Школы здоровья стали, прежде всего, наиболее активные пенсионеры Арамии. Они с инте-

ют Лидии Ивановне множество вопросов.

Профилактика заболеваний станет в нашей больнице одним из важнейших направлений работы. Планируется, что в скором времени Школы здоровья появятся во многих микрорайонах округа. Занятия в них будут вести участковые терапевты.

Лариса УШАКОВА

Многие жители Арамии знают и помнят врачей Бызова Б.И., Ануфриева Н.Е., Койнова В.А., Троицких Б.А., Виноградова А.П., Казакова В.А. Их золотые руки спасли много жизней и восстановили здоровье множеству жителей нашего города.

В отделении долгие годы работали и работают медицинские сестры Партина Н.Д., Рожнева Л.А., Степанькова И.В., Юровская В.В., Чернышова Л.Э., Банных Л.И.,

нижних конечностей, при грыжах различной локализации с применением ненапряжной пластики, что значительно снизило рецидивы этого заболевания. Применения

СТОИТ ЛИ ЕХАТЬ лечиться в Екатеринбург?

Хирургическое отделение Арамилской больницы - это отделение с крепкими корнями и замечательной историей.

Птухина А.В., Леонова Е.А., Зезетко О.В., младшая медицинская сестра Ваулина Т.Н., Тавабилова Ф.Г., теплые и заботливые руки, которых поднимали и ставили на ноги пациентов после тяжелых операций.

Сейчас у нас построена прекрасная новая больница. Хирургическое отделение находится на втором этаже, здесь большие просторные палаты на четыре койки и одноместные палаты повышенной комфортности.

В настоящее время в хирургическом отделении с успехом применяются современные медицинские технологии, такие же, как в ведущих клиниках больницах Екатеринбурга.

Проводятся операции с применением малоинвазивных методов (т.е. из небольших разрезов) при заболеваниях желчного пузыря, желчевыводящих протоков, желудка, кишечника, заболеваниях вен

операций из небольших разрезов и косметических швов позволяет больным через несколько часов вставать с кровати, через 7-10 дней выписаться из больницы, а через 6 месяцев человек забывает о проведенной операции.

Сейчас в хирургическом отделении сложился сильный, работоспособный, творческий коллектив. Врачи и медицинские сестры с высшими квалификационными категориями, постоянно повышают свой профессиональный уровень. Регулярно участвует в научно-практических конференциях, проходящих в больнице, готовят доклады, посещают заседания хирургического общества Екатеринбург, медицинские конференции и съезды, занимается самообразованием. Активно участвует в общественной жизни больницы.

КОПЫЛОВ А.П.,
заведующий хирургическим
отделением АГБ

За последние десятилетия заболеваемость корью снизилась в сотни раз, благодаря введению вакцинации против кори. Вакцинация против кори - это единственный надежный способ профилактики коревой инфекции.

В странах, где профилактические прививки делаются со 100% охватом населения (например, в США) корь практически искоренена и ее частота не превышает 100 случаев в год. В тех же странах, где прививка против кори не делается, уровень заболеваемости корью и уровень детской смертности от кори и ее осложнений, остается достаточно высоким. Особенно это касается некоторых стран Африки.

В настоящее время ООН ведет активную работу по введению в этих странах обязательной вакцинации против кори, кото-

рая спасет множество детей от болезни и связанных с ней осложнений.

В России прививка против кори входит в календарь про-

его окружения, в том числе для других детей и беременных женщин.

Иммунитет, который создается в организме после прививки,

Если ребенок мал

филактических прививок и делается детям 12-15 месяцев с ревакцинацией в 6 лет, перед поступлением ребенка в школу.

Вакцина против кори делается на основе живых ослабленных вирусов кори, поэтому после прививки у ребенка возможны появления симптомов кори, проходящие, как правило, в легкой форме.

Вакцинный вирус настолько ослаблен, что общение с привитым ребенком не опасно для

слабее того, который появляется у переболевшего корью ребенка, но его и хватает, чтобы на много лет, или на всю жизнь защитить ребенка от коревой инфекции.

Если ребенок мал (от 3 до 6 месяцев) или имеет противопоказания к введению живой вакцины, то в случае его контакта с больным корью в качестве экстренной профилактики может использоваться нормальный иммуноглобулин человека.

Этот метод называется иммунизацией. Срок действия антител против кори в этом случае значительно меньший, чем после активной прививки - не дольше 2-3 месяцев. По истечении этого срока можно проводить активную иммунизацию, то делать прививку против кори.

Так как устойчивость организма к вирусам, содержащимся в вакцине против кори может быть разной, то при планировании беременности даже привитым от кори женщинам следует сдать анализы на антитела к кори и при необходимости сделать прививку против кори.

Обратим внимание на то, что

прививку можно делать только за несколько месяцев до зачатия, а не вовремя беременности. Это связано с теоретическим (правда, не подтвержденным) риском влияния вируса, содержащегося в вакцине, на плод.

Если прививка до беременности сделана не была, а антител к кори у беременной женщины нет, то в первые несколько дней после контакта с больным корью ей так же, как маленьким детям, проводят пассивную иммунизацию.

При планировании беременности в женской консультации МУЗ «Арамилская городская больница» акушер-гинеколог обязательно проконсультирует по вопросам профилактики, лечения и вакцинации против инфекции. Прививки проводят в прививочном кабинете поликлиники.