

Зеркало здравоохранения



Рубрика «Отражение событий»

В России не хватает 40 тысяч
врачей

стр. 5

Рубрика «Отражение событий»

ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клини-
ческая больница» отметила свое 100-летие

стр. 6-7



Низкотемпературные газовые
стерилизаторы нового поколения

стр. 9

БЕСЕДА

Владимир Иванович Кошель: «Ежегодно в больнице внедряется более 40 видов новых методов диагностики и лечения».

Ставропольская краевая клиническая больница отметила вековой юбилей. Это были 100 лет больших свершений, 100 лет безустанной работы на благо отечественной медицины, 100 лет славной истории.

Главный врач Владимир Иванович Кошель рассказал нам о самых значимых событиях в истории больницы, новых методах диагностики и лечения, ежегодно внедряемых в отделениях учреждения, а также о назревших проблемах и способах их решения.

— **Владимир Иванович, Ставропольской краевой клинической больнице исполнилось 100 лет. Какие события, по Вашему мнению, стали самыми значимыми в ее истории?**

— За целый век в больнице произошло много знаковых событий, но я считаю, что наиболее важными из них являются те, которые отразились на статусе больницы и соответственно на качестве оказываемой нами помощи.

В первую очередь, это события, связанные с открытием новых корпусов, ввод в эксплуатацию



Главный врач ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница»
Владимир Иванович Кошель

здания и отделений по улице Семашко, 1, открытие здания поликлиники, создание и открытие Регионального сосудистого центра, корпуса клинко-диагностической и баклабораторий. Каждое из этих событий оказывало непосредственное влияние на качество обследования и лечения жителей нашего края.

— **С этим нельзя не согласиться, однако высокий авторитет больницы был заслужен благодаря ежедневной и зачастую самоотверженной работе медиков, работающих здесь...**

— Наша больница является крупнейшим ведущим лечебно-профилактическим учреждением Ставропольского края. Здесь трудятся около 2000 сотрудников, в том числе около 500 врачей. Более половины врачебного состава прошли подготовку в клинической ординатуре и аспирантуре. Большая половина врачей — это высококвалифицированные специалисты: 12 докторов медицинских наук, 80 кандидатов медицинских наук, более 60% имеют высшую и первую квалификационную категорию. Медицинская обще-





ственность Ставрополя и сегодня помнит таких прекрасных специалистов: травматолога-ортопеда Апагуни Эдуарда Левоновича, офтальмолога Евсеева Валерия Михайловича, оториноларинголога Мосиянц Григория Григорьевича, ревматолога Абанову Майю Александровну, урологов Толчанова Александра Анатольевича, хирурга Скиба Василия Михайловича, физиотерапевта Чух Анну Степановну, специалистов по функциональной диагностике Зубарева Трифона Александровича, Шуваеву Лидию Сазонтовну, анестезиолога-реаниматолога Куропаткина Дмитрия Ксенофонтовича, организаторов здравоохранения Лалабекову Марию Григорьевну, Баландину Елену Васильевну, Меденец Анну Александровну, Малахова Анатолия Васильевича, Вардосанидзе Сергея Лаврентьевича.

Сегодня в больнице работа-

ют такие специалисты, как Александрович Галина Алексеевна, Кара Борис Иванович, Шеховцов Владимир Иванович, Титоренко Валерий Васильевич, Орехова Валентина Михайловна, Гаврилова Людмила Борисовна, Попова Светлана Владимировна, Осипова Наталья Андреевна, Василенко Ирина Петровна, Рындина Нина Ивановна, Чубова Таисия Тимофеевна, Толмачева Зоя Николаевна, Ковальчук Людмила Александровна и многие-многие другие. Это гордость больницы, ее золотой фонд. Этих сотрудников отличают не только профессионализм, но и высокие человеческие качества, преданность делу, самоотверженность и самопожертвование. Они на протяжении почти всей своей трудовой деятельности были верны только одному лечебному учреждению и отдавали все силы сохранению потенциала нашей больницы.

– Современная медицина движется вперед благодаря инновационным разработкам и методам лечения. Какие новейшие операции и процедуры может предложить краевая больница своим пациентам?

– Сегодня краевая больница имеет лицензию на 16 видов высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП): анестезиология и реаниматология, абдоминальная хирургия, акушерство и гинекология, травматология-ортопедия, неврология, ревматология, урология, эндокринология, сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, офтальмология, функциональная диагностика, торакальная хирургия, челюстно-лицевая хирургия, оториноларингология.

Ежегодно в отделениях учреждения внедряется более 40 видов новых методов диагностики и лечения. Например, эндопро-

тезирование коленных суставов, эндоскопические оперативные вмешательства при различной патологии: в абдоминальной и торакальной хирургии, урологии, оториноларингологии: реконструктивно-пластические операции на пищеводе; пункция абсцессов брюшной полости под УЗИ-навигацией (ОГХ), применение вакуумной терапии для санации гнойных ран (ОГХ), интравитреальное введение ингибиторов ангиогенеза при влажной форме возрастной макулодистрофии и диабетическом макулярном отеке (офтальмол), окклюзия артериовенозных пороков сосудов головного мозга имплантационной системой CNYX (нейрохирург.) и др. Планируется, под эгидой министерства здравоохранения Ставропольского края приобретение робототехники для расширения спектра ВМП.

Помимо этого, успешно действуют службы информатизации и телемедицины.

– Проблема нехватки свободных площадей для размещения пациентов и работы персонала ЛФУ – одна из главных в отечественной медицине... Обошла ли она стороной краевую больницу?

– К сожалению, нет. Этот вопрос – один из самых острых для нашей больницы.

Учреждение размещено на 3 территориях, удаленных друг от друга на расстоянии до 7 км. Основной стационарный корпус на улице Семашко, 1, построен в 1964 году, его проектная мощность – 350 коек, фактически развернуто до 600 коек, в т.ч. 3 реанимационных отделения.

Стационарные отделения по улице Лермонтова, 208 (320 коек) размещены по павильонному типу, в зданиях постройки конца 19 – начала 20 веков, ряд корпусов на сегодня не подлежат ни капитальному, ни текущему ремонту. Нередко из-за недостатка помещений койки пациентов вынуж-



денно располагаются вне палат. В свою очередь, перегруженность палат приводит к неизбежному нарушению санитарных норм.

В связи с отсутствием необходимых площадей коечная мощность ряда специализированных отделений больницы в течение длительного времени остается без изменений, что создает трудные условия для пациентов и медицинского персонала.

Отсутствует реанимационная служба на филиале, существует необходимость создания нейро-реанимации, расширения отделений ОНМК и кардиологического в рамках РСЦ, планирования внедрения робототехники, создания реабилитационного отделения, челюстно-лицевой хирургии, открытия отделения нефрологии, расширения службы профпатологии.

С целью увеличения коечного фонда и повышения доступности своевременности оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи больница нуждается в строительстве и вводе в эксплуатацию многопрофильного корпуса на 500 коек в рамках государственной программы РФ «Развитие Северо-Кавказского округа» с объемом финансирования Госпрограммы 1 млрд руб. за счет средств бюджетов различного уровня, в т.ч. частно-государственного партнерства. Это позволит увеличить коечный фонд многих отделений: неврологического, нейрохирургического, анестезиологии и реанимации, открыть отделение реабилитации, челюстно-лицевой и пластической хирургии, нефрологического с отделением диализа, отделения эндокринной хирургии. Основным условием предоставления средств Федерального бюджета является наличие утвержденной проектной документации.

Данный вопрос уже нашел положительное решение в Правительстве СК, Государственной Думе СК.

– Владимир Иванович, что Вы пожелаете персоналу больницы?

– Хочу от всей души поблагодарить дружный коллектив нашей больницы за высокий профессионализм и верность медицине, пожелать высокой духовности и материального благополучия, а также – чтобы наша благородная профессия никогда не приносила разочарований. 33



Лапароскопия: технологии, навыки, приемы



В Ставропольском государственном медицинском университете проходит уникальный цикл тематического и практического усовершенствования для врачей-хирургов «Лапароскопия: технологии, навыки, приемы».

22 октября в конференц-зале СтГМУ стартовал первый модуль цикла, который включил в себя курс лекций, практические занятия на тренажерах и симуляторах, а также прямые трансляции из операционной с возможностью интерактивного общения. Такой формат мероприятия проходит в России впервые.

Мероприятие открыли директор клиники эндоскопической и малоинвазивной хирургии СтГМУ профессор Э. Х. Байчоров и ректор университета профессор В. Н. Муравьев:

— Это уникальное в своём роде событие собрало в этом зале практикующих хирургов из разных уголков России и ближнего зарубежья. Полученные и отработанные здесь навыки они будут применять в своих клиниках. Это очень важно, — отметила Валентина Николаевна. — Желаю успеха всем участникам.

Слово для приветствия также предоставили главному хирургу ЮФО профессору М. Ф. Черкасову и проректору СтГМУ В. О. Францевой. Модератором выступил заместитель директора клиники эндоскопической и малоинвазивной хирургии СтГМУ Б. Б. Хазиев.

В рамках мероприятия прошли мастер-классы по эндоскопической хирургии ведущих российских хирургов профессора К. В. Пучкова (прямая трансляция из Швейцарской клиники, г. Москва) и профессора Э. А. Галлямова.

Отбор курсантов для участия во втором модуле будет осуществляться по результатам независимого тестирования эндоскопических навыков на тренажёрах и симуляторах. Десять хирургов, набравших максимальные баллы, зачисляются на второй модуль.

Модуль запланирован на 21 ноября и представляет собой практическое занятие с экспериментальными операциями на животных в учебной хирургической лаборатории (Wet-lab) Образовательного центра высоких медицинских технологий (г. Казань).



Электронная очередь ГБУЗ СК «СККБ»



В октябре в краевой больнице начала работать электронная очередь. Принцип ее работы довольно прост: люди подходят к терминалу, на экране которого расположена всего одна кнопка «очередь в регистратуру», нажимают ее и получают талон. На нем указаны номера окон для обращения и порядковый номер вашей очереди, по наступлению которой пациент с талоном номер «N» приглашается к «окошку» для получения услуги. Вся необходимая информация о течении очереди отображается на экране в холле регистратуры и на экранах размером поменьше — над каждым окном.

Преимущества данной системы организации очереди очевидны:

- стрессовые ситуации, характерные для живых очередей, уходят в прошлое;
- сокращается время ожидания пациента в очереди;
- электронная очередь облегчает работу не только специалистам регистратуры, но и представителям других подразделений. ☞

И.о. начальника центра медицинских информационных технологий М.М. Кирюхин



В России не хватает 40 тысяч врачей



По словам министра здравоохранения РФ Вероники Скворцовой, устранение дефицита медицинских работников и повышение их уровня квалификации — одна из главных задач российского здравоохранения в настоящее время. По данным Минздрава РФ, в стране сейчас не хватает 40 тысяч врачей, что, в свою очередь, отражается на качестве и доступности медицинской помощи. На решение этих проблем нацелены региональные программы, которые рассчитаны до 2018 года. Особая роль при этом отводится повышению престижности профессии врача. Ранее президент Владимир Путин поручил российскому правительству проконтролировать, как и в каком объеме предоставляются услуги бесплатной медицинской помощи населению страны. Перечень поручений содержится в документе «О задачах субъектов Российской Федерации по повышению доступности и качества медицинской помощи», подготовленном по итогам состоявшегося 30 июля заседания президиума Государственного совета. ☞

Уважаемые главные врачи и руководители лечебно-профилактических учреждений!
У вас намечается интересное событие?
Вышла научная статья? Работает заслуженный специалист?

Наша газета АБСОЛЮТНО БЕСПЛАТНО напишет об этом в ближайшем выпуске.

Контакты редакции:

e-mail: marketing@flores-st.ru
телефон: 8-928-014-78-11

Новый революционный препарат от гепатита С успешно проходит испытания

Сотрудники Университета Техаса в Сан-Антонио разработали новый препарат против гепатита С. Средство уже прошло вторую фазу клинических испытаний на 100 добровольцах старше 18 лет. В основе препарата — комбинация софосбувира и ледипасвира.

Известно, что терапия на основе интерферона часто вызывает побочные эффекты — тошноту, головную боль и анемию. Новый же подход показал эффективность в 97% в отношении лечения гепатита С первого типа — самого сложного для лечения. В ходе испытаний добровольцев разбили на пять групп. Первая в течение восьми недель принимала препарат, а вторая получала его вместе с рибавирином. В остальных группах препараты чередовали, однако прием продолжался на протяжении 12 недель. Самой эффективной оказалась именно 12-недельная терапия.

Результаты исследования показали, что фиксированная доза софосбувира и ледипасвира эффективна в подавляющем числе случаев и способна подавить размножение вируса. ☞



В региональной Ассоциации психиатров, психотерапевтов, клинических психологов и социальных работников — новый председатель

На базе Ставропольской краевой клинической психиатрической больницы №1 прошло заседание региональной Ассоциации психиатров, психотерапевтов, клинических психологов и социальных работников. Участники мероприятия — ведущие специалисты в области психиатрии Ставропольского края.

Основным вопросом мероприятия стали выборы правления ассоциации, ее председателя и ревизионной комиссии. В результате общего голосования председателем Ассоциации края был избран главный врач Ставропольской краевой клинической психиатрической больницы №1, главный психиатр Ставропольского края Олег Боев. В ходе заседания также единогласно был утвержден список кандидатов в члены правления и ревизионной комиссии. ☞

ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница» отметила свое 100-летие

10 октября в здании Ставропольского академического театра драмы имени М. Ю. Лермонтова торжественно отметили вековой юбилей краевой клинической больницы.

В зале собрались врачи и медсестры, действующий персонал и ветераны больницы, представители науки и общественности. Участники вспомнили богатую событиями историю становления и развития больницы, основные вехи и достижения; врачей, стоявших у истоков и принесших вековую славу ставропольскому здравоохранению; говорили о настоящем и будущем больницы, о традициях и новаторстве, о профессионализме кадров. В адрес талантливых и самоотвер-

женных медицинских работников прозвучало много добрых слов и пожеланий. Поздравить сотрудников больницы пришли первые лица края — члены Правительства, депутаты краевой Думы. Особо отличившимся сотрудникам больницы были вручены Благодарственные письма и Почётные грамоты Думы Ставропольского края.

Обратился к врачам и митрополит Ставропольский и Невинномысский Кирилл, пожелавший краевой больнице процветания и вручивший главному врачу Владимиру Кошелю икону святого великомученика и целителя Пантелеймона.

Этот праздничный день был ознаменован также проведением на-

учно-практических конференций: в двух залах кинотеатра «Салют» состоялись 2 врачебные конференции по актуальным вопросам здравоохранения, а в актовом зале краевой больницы собрались на конференцию медицинские сестры.

В продолжение торжеств 11 октября в конференц-зале краевой больницы прошло вручение наград и памятных подарков сотрудникам, отделениям и службам.

От всей души хочется поздравить всех работников с юбилеем больницы и возвращением ей прежнего официального, овеянного славой многих поколений и, без сомнения, чрезвычайно почётного названия «Краевая клиническая больница». 



СЛУЖБЕ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ СТАВРОПОЛЬЯ - 65 ЛЕТ!

Организация и развитие врачебного контроля физической подготовки населения еще в 20-х годах прошлого века были связаны с именем начальника Главного военно-санитарного управления З.П. Соловьева. В стране в это время была впервые создана сеть кабинетов врачебного контроля, и начата подготовка врачей-специалистов по физической культуре.

Второй этап развития врачебного контроля произошел в 1930 году, когда определялись задачи и обязанности органов здравоохранения в области физической культуры. Позже был определен профиль врача-специалиста по физической культуре и намечен учебный план врачебно-физкультурных факультетов в медицинских институтах.

Великая Отечественная война прервала развитие спортивной медицины в стране. В эти годы основная масса врачей применяла свои знания в деле восстановления здоровья раненых и больных бойцов и офицеров Советской армии. В 1946-1947 годах создаются врачебно-физкультурные центры, восстанавливаются кафедры в медицинских и физкультурных институтах. С этим периодом истории связано и рождение врачебно-физкультурной службы на Ставрополье, когда 20 июля 1948 года на базе физиотерапевтической лечебницы Ставрополя был организован первый кабинет спортивной медицины.

В 1949 году на основании Постановления Совета Министров СССР от 30.10.1949 года в крае был организован краевой врачебно-физкультурный диспансер четвертой категории.

В 1990 году врачебно-физкультурный диспансер и краевой Дом санитарного просвещения были реорганизованы в краевой диспансер «Здоровье», который в 2000 году переименован в Ставропольский краевой центр лечебной физкультуры и спортивной медицины. С целью сохранения профилактической направленности в составе диспансера был создан центр медицинской профилактики. Это придало диспансеру еще одно направление работы – гигиеническое обучение и воспитание населения, профилактику неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни.

К сожалению, девяностые годы прошлого века принесли огромный ущерб не только в целом здравоохранению, но и особенно службе спортивной медицины. Новый удар служба получила в 2007 году, чему причиной стал непродуманный перевод учреждения из системы здравоохранения в министерство имущественных отношений края.



Главный врач ГБУЗ СК «СКЦ ЛФК и СМ» Владимир Олегович Агранович

Сегодня центр укомплектован квалифицированными специалистами – укреплен управленческий персонал, пополнены кадры врачей, средних и младших медицинских работников. Капитально отремонтированы многие помещения, полностью заменена мебель в отделениях центра. Приобретено медицинской аппаратуры и оборудования на восемь миллионов рублей, – в том числе аппарат УЗИ, биохимический и гематологический анализаторы и др. Были выделены средства на аренду дополнительных помещений, что позволило разместить дополнительные кабинеты спортивной медицины, ЛФК, физиотерапии, диагностической службы.



Существенно улучшилось материальное обеспечение медработников и обслуживающего персонала. Так, заработная плата по сравнению с началом 2009 года у врачей выросла в 5 раз, средних медицинских работников – в 3,2 раза, младшего персонала – в 2,7 раза, прочего – в 3 раза. Это существенно сказалось на результатах работы. В частности, количество посещений к врачам увеличилось с 102 тысяч в 2009 году до 150 тысяч в текущем году. Значительно увеличилась пропускная способность отделения лечебной физкультуры, физиотерапевтического и массажных кабинетов. Стали наиболее продуктивными и качественными врачебно-педагогические наблюдения за тренировочным процессом, периодические медицинские обследования, медицинское обеспечение соревнований.

Сегодня в центре лечебной физкультуры и спортивной медицины работают три заслуженных врача РФ, академик АМТН, профессор, КМН, четыре сотрудника награждены значком «Отличнику здравоохранения», 20 врачей и медсестер имеют высшую и первую категории. Свыше 20 человек награждены за долголетнюю и плодотворную работу правительственными наградами, орденами и медалями, почетными знаками и грамотами. 33

В.О. Агранович
Главный врач ГБУЗ СК «СКЦ ЛФК и СМ»,
главный внештатный специалист
по спортивной медицине
министерства здравоохранения
Ставропольского края

ООО фирма «Флорес» предлагает Вашему вниманию



НИЗКОТЕМПЕРАТУРНЫЕ ГАЗОВЫЕ СТЕРИЛИЗАТОРЫ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Низкотемпературная стерилизация изделий медицинского назначения осуществляется озоном, синтезируемым в стерилизаторе из атмосферного воздуха.

Стерилизационный цикл включает в себя стадию замещения воздуха в стерилизационной камере озоновоздушной средой, стадию стерилизационной выдержки и стадию вытеснения озоновоздушной среды из стерилизационной камеры и заполнения ее воздухом. Разложение озона и конвертирование его в кислород осуществляется в самом стерилизаторе. Стерилизатор СО-01-С-Пб имеет регистрационное свидетельство Минздрава РФ и Федеральной комиссии Департамента Госсанэпиднадзора Минздрава РФ. Имеется Сертификат соответствия Госстандарта России, заключение Института токсикологии МЗ РФ.

ГВМУ МО РФ утверждены методические указания по применению стерилизатора в лечебно-профилактических учреждениях армии и флота.

Стерилизатор эксплуатируется в отделениях и кабинетах эндовидеохирургии, микрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, стоматологии, урологии.



ПРЕИМУЩЕСТВА СТЕРИЛИЗАТОРА:

- низкая температура стерилизации;
- экологически чистая, безопасная технология стерилизации, не требующая химически стойких расходных реагентов, промывки или дегазации изделий после стерилизации;
- отсутствие паузы между циклами стерилизации;
- низкое энергопотребление;
- простота обслуживания – управление процессом стерилизации автоматическое;
- имеется функция предварительного вакуумирования стерилизационной камеры;
- специальная тест-программа проверки стерилизационной камеры на герметичность.

ОСНОВНЫЕ ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Длина стерилизационной камеры, мм	600
Диаметр стерилизационной камеры, мм	200
Длительность стерилизационного цикла, мин.	100
Температура в стерилизационной камере, °С, не более	40
Энергопотребление от сети 220 В, 50 Гц, Вт, не более	120
Габариты, мм	670x500x275

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией обращайтесь по телефону (8652) 36-85-05

Всемирный день борьбы против диабета

Всемирный день борьбы против диабета отмечается с 1991 года в день рождения канадского физиолога Фредерика Гранта Бантинга, открывшего совместно с Джоном Маклеодом гормон инсулин. В январе 1922 года Бантинг впервые в истории сделал инъекцию инсулина 14-летнему мальчику, страдавшему тяжелой ювенильной формой сахарного диабета, чем спас ему жизнь. Вместо того, чтобы получить патент на инсулин и впоследствии разбогатеть, Бантинг передает все права Торонтскому университету. В дальнейшем права на производство инсулина перешли к Канадскому совету по медицинским исследованиям, и в конце 1922 года новый препарат появился на рынке лекарств. Долгие века люди не знали средства для борьбы с этой болезнью, и диагноз «сахарный диабет» не оставлял пациенту никакой надежды не только на выздоровление, но и на жизнь: без инсулина – этого гормона, обеспечивающего усвоение тканями глюкозы, больной организм существовать не может и обречен на медленное угасание. Открытие Фредерика Бантинга спасло жизнь миллионам людей. И хотя сахарный диабет и сегодня неизлечим, благодаря инсулину люди научились держать эту болезнь под контролем. В 1923 году Бантинг и Маклеоду за их открытие была присуждена Нобелевская премия.

14 ноября является также профессиональным праздником врачей-эндокринологов.

Сегодня диабет входит в пятерку самых распространенных хронических болезней в мире. В 80% случаев его можно предотвратить на стадии преддиабета, если своевременно изменить свои привычки, ведь основа профилактики диабета – это здоровый образ жизни.

Сахарный диабет – глобальная медико-социальная и гуманитарная проблема XXI века. В 70-х годах прошлого



В январе 1922 года канадский физиолог Фредерик Бантинг впервые в истории сделал больному диабетом инъекцию инсулина

столетия во всем мире насчитывалось около 30 миллионов больных, а сегодня их уже более 366 миллионов; по прогнозу Международной федерации диабета (IDF), к 2030 году это число увеличится до 522 миллионов.

В октябре 1989 года была принята Сент-Винсентская декларация по улучшению качества помощи лицам с сахарным диабетом и разработана программа ее реализации в Европе. Жизнь пациентов продлилась, они перестали умирать непосредственно от сахарного диабета. Успехи диабетологии последнего времени позволяют оптимистично смотреть на решение проблем, вызываемых диабетом.

В России официально зарегистрировано около 3,7 млн больных сахарным диабетом, более 50% всех больных приходится на наиболее трудоспособный возраст – 40-59 лет. Однако по данным независимых источников, на самом деле больных диабетом в РФ в три-четыре раза больше – около 9-10 млн человек, то есть 7,1% от всего населения России. 



Диабет входит в пятерку самых распространенных хронических болезней в мире

Занимательная медицина

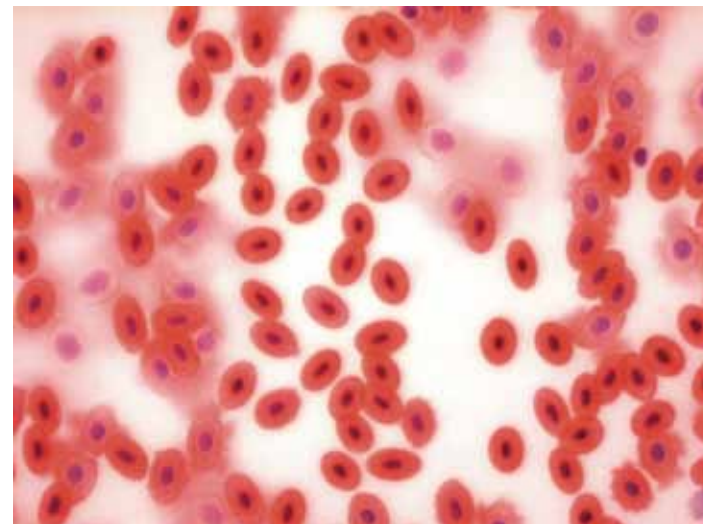
■ Вес сердца в возрасте 20-40 лет в среднем достигает у мужчин 300 г, у женщин – 270 г.

■ Плазма человеческой крови и морская вода очень схожи по составу, утверждают биохимики.

■ Неженатые люди в 7 раз больше подвержены психическим расстройствам, нежели их женатые коллеги.

■ Суммарное расстояние, которое преодолевает кровь в организме за сутки, составляет 97 000 км.

■ Уши человека растут всю жизнь (точнее, мочки ушей).



У взрослого человека ежедневно отмирает миллиард эритроцитов

■ Больше всего уколов поставили Сэмюелю Дэвидсону из Великобритании. За всю жизнь ему было сделано 78 900 инъекций инсулина.

■ В теле взрослого человека имеется 206 костей, а в теле ребенка – 300 (по мере роста некоторые кости срастаются).

■ У взрослого человека ежедневно отмирает миллиард эритроцитов, 5 миллиардов лейкоцитов и 2 миллиарда тромбоцитов. На смену им приходят новые клетки, вырабатываемые в костном мозге и в селезенке. За сутки заменяется примерно 25 граммов крови.



Плазма человеческой крови и морская вода очень схожи по составу

■ На языке находится около 9 000 вкусовых рецепторов. Наилучшая температура для их работы – 24 градуса Цельсия.

■ Бедренная кость в вертикальном положении может выдержать вес в полторы тонны, а большая берцовая и того больше – 1600-1800 кг.

■ Масса мозга человека составляет 1/46 общей массы тела, масса мозга слона – всего 1/560 массы тела. 

<http://sitefaktov.ru>

Врачебный юмор

- Доктор, почему Вы сказали, чтобы я высунула язык? Я давно это сделала, а Вы на него даже не смотрите!

- Так мне в тишине удобнее знакомиться с историей Вашей болезни.

- Доктор, меня все игнорируют!

- Следующий!

- Доктор, я постоянно разговариваю сам с собой.

- Вы мешаете домашним?

- Нет, я живу один.

- Так и разговаривайте себе на здоровье.

- Да, но я такой зануда...

- Мне кажется, что сегодня Вы кашляете легче.

- Да, доктор, я практиковался всю ночь.

- С Вас триста долларов за удаление этого зуба.

- Почему? Вы же берете по сто?

- Да, но Ваши крики распугали двух следующих пациентов.

Доктор спрашивает на приеме женщину:

- Сколько Вам лет?

- Я приближаюсь к сорока...

- А с какой стороны?

Жена читает газету и с восторгом говорит мужу:

- Представляешь, здесь пишут, что ученые создали аппарат, который продлевает жизнь человека на 150 лет.

- Здорово, – говорит тот, – был бы я холостяком, обязательно бы им воспользовался.

Разговаривают два психиатра. Один из них говорит:

- Я сейчас занимаюсь исключительно интересным случаем раздвоения личности.

- И чем же этот случай так интересен, коллега?

- Дело в том, что мне удалось каждого из них уговорить платить за лечение.

В кабинете у врача:

- Да у Вас, похоже, гепатит, голубчик...

- А?

- Б!!!



Оптовые поставки:

- ❖ *лекарственные средства;*
- ❖ *медицинское оборудование;*
- ❖ *расходные материалы для лечебно-диагностических процессов;*
- ❖ *средства для санитарной обработки и дезинфекции.*

Техническое обслуживание медицинской техники

Отдел лекарственных средств тел. 36-32-02
 Отдел медицинской техники тел. 36-85-05
 Отдел лабораторной диагностики тел. 36-37-31
 Отдел расходных материалов тел. 36-69-39
 Отдел сервиса медоборудования тел. 36-37-18
 Специалист по дезсредствам тел. 36-69-49
 E-mail: flores.st@mail.ru, flores@flores-st.ru



Многоканальный телефон: 940-100

www.flores-st.ru