



Рубрика «Отражение событий»
Смертность от инфаркта в РФ
снизилась вдвое

стр. 4

Биохимический
автоматический
анализатор ACCENT 200



стр. 6

Рубрика «ЧТО? ГДЕ? КОГДА?»
Сколько лет пластической
хирургии?

стр. 10

БЕСЕДА

Галина Петровна Гарус: «В этом году наша поликлиника отмечает 60-летний юбилей»

Вот уже 60 лет стоматологическая поликлиника г. Ессентуки оказывает качественную медицинскую помощь не только жителям города и близлежащих районов края, но и многочисленным отдыхающим, которые приезжают на КМВ со всех уголков России. Ежегодно более 48 тысяч пациентов посещают это медучреждение, что свидетельствует о его большой популярности среди населения. Главная врач поликлиники Галина Петровна Гарус рассказала нам о современных методах лечения, которые применяются в поликлинике, востребованности профессии стоматолога и поделилась планами на будущее.

— Галина Петровна, насколько популярна сегодня профессия стоматолога среди студентов медицинских вузов?

— О популярности профессии можно судить по количеству молодых специалистов, которые ежегодно пополняют коллектив нашей поликлиники. В этом году к нам пришли работать много «начинающих» врачей и штат сотрудников в поликлинике полностью укомплектован. С другой стороны, стоматологическая практика диктует нам высокие профессиональные требования и, к сожалению, не все новички к ним готовы. Конечно же, они современнее специалистов «старой закалки», многое схватывают на лету, но в отношениях с пациентами им не всегда удается проявлять ту гибкость и терпение, к которым их обязывает профессия врача. Но я надеюсь, что это временное явление.



**Главный врач
ГБУЗ СК «Стоматологическая поликлиника»
г. Ессентуки
Галина Петровна Гарус**

Сегодня средняя зарплата врача в поликлинике – 23 тысячи рублей, прочего персонала – 15-16 тысяч. Мне бы очень хотелось, чтобы рост зарплаты медика и в будущем был не ниже, чем в последние 2-3 года.

— Какие современные методы лечения применяются в поликлинике?

Продолжение. Начало на стр. 1 ►►►



— В настоящее время ведется активное внедрение новых методов лечения и протезирования: эстетическая реставрация зубов, использование современных универсальных гелиокомпозитных материалов. Ведется подготовка к применению разогретой инъекционной гуттаперчи для трехмерного пломбирования корневых каналов. Контроль качества лечения проверяется на радиовизиографе.

Врачи-пародонтологи в процессе работы активно применяют лазерную терапию, двухслойные самоклеящиеся пленки различной модификации.

В детском отделении при лечении маленьких пациентов используются самые современные лекар-

ства, препараты и анестетики. Детское зубопротезирование и лечение зубочелюстных аномалий в ортодонтическом кабинете осуществляются самой передовой медаппаратурой.

Ортопедическое отделение осуществляет стоматологическую помощь с применением отечественных и импортных материалов. Изготавливаются металлокерамические коронки, бюгельное протезирование и многое другое.

— **Какие планы на будущее?**

— Помещения поликлиники уже давно нуждаются в капитальном и косметическом ремонте. К сожалению, финансовая ситуация не позволяет нам оперативно решить этот вопрос. Тем не менее, мы постоянно изыскиваем средства на эти цели, и я надеюсь, что в недалеком будущем для наших пациентов будут созданы самые комфортные условия пребывания в поликлинике.

— **Почему, выбирая из сотен других профессий, Вы сделали выбор в пользу профессии медика?**

— Вообще, с самого детства я хотела стать учителем. Но когда я окончила школу, мой папа настоял, чтобы я сдала вступительные экзамены в Пятигорское зубоучилище: ему, инвалиду Великой Отечественной войны, очень хотелось, чтобы в нашей семье был врач. К тому же, в то время не было профессии более престижной и уважаемой, чем профессия медика. Вот так я и стала стоматологом, а моя старшая сестра, что интересно, — учителем.

Учиться в зубоучилище мне сразу очень понравилось. Окончила я его с отличием и сразу же поступила в Ставропольский мединститут.

— **График работы главного врача зачастую ненормированный. Как Вы проводите свободное от работы время?**

— Каждую свободную минуту я стараюсь проводить рядом с любимым внуком: участвую в его воспитании, играю с ним и окружаю своей заботой.

СПРАВКА

Гарус Галина Петровна

✓ 1968 - 1972 гг. — обучение в Пятигорском зубоучилище.

✓ 1972-1975 гг. — работала зубным врачом в ЦРБ с. Курсавка.

✓ В 1976-1981 гг. училась в Ставропольском медицинском институте (стоматологический факультет, по специальности «стоматология»). Институт окончила с отличием.

✓ 1982-1991 гг. — трудилась стоматологом в Краевой стоматологической поликлинике г. Ставрополя.

✓ С 1991 года работала в должности заведующей ортопедическим отделением Стоматологической поликлиники г. Ессентуки, а в 1999 году возглавила это ЛПУ.

✓ В 2010 году награждена нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».



ИСТОРИЯ

ГБУЗ СК «Стоматологическая поликлиника»

г. Ессентуки

✓ В 1954 году поликлиника приняла на лечение первых пациентов. До этого зубные врачи вели прием больных в амбулаториях, поликлиниках, врачебных участках, детских и женских консультациях.

✓ Первым главным врачом стал участник Великой Отечественной войны Василий Иванович Батырь.

✓ В 1986 году на должность главного врача был назначен Юрий Владимирович Ефремов.

✓ В 1988 году главным врачом стоматологической поликлиники была избрана Людмила Иосифовна Четвертёва. Она внесла большой вклад в работу поликлиники, уделяя много внимания воспитанию кадров, организационно-методическим вопросам.

✓ Особый упор был сделан на профилактическую направленность в работе детских стоматологов. В 80-х годах была разработана программа диспансеризации органи-

зованного детского населения по профилактике кариеса и пародонтоза. При каждой школе были организованы стоматологические кабинеты, с закрепленными за ними врачами. Проводилась полная санация полости рта. Выездной стоматологический кабинет постоянно обслуживал рабочих промышленных и пищевых предприятий.

✓ В 1996 году поликлиника получила новое здание. После ремонта и реконструкции в 2000 году она приняла первых пациентов и стала единственным типовым стоматологическим учреждением на Кавказских Минеральных Водах.

✓ С 1999 года возглавляет стоматологическую поликлинику Галина Петровна Гарус.

✓ Под ее руководством проведена реконструкция поликлиники, на 100% обновлена материально-техническая база.

✓ В настоящее время стоматологический прием в поликлинике ведут 44 врача; из них 8 человек имеют квалификационную категорию Высшую, 7 человек — Первую, 4 человека — Вторую.

На все остальное времени категорически не хватает. Я живу своей работой, своей профессией и делаю все возможное, чтобы поликлиника соответствовала всем самым высоким стандартам оказания медицинской помощи населению.

— **В этом году поликлинике исполняется 60 лет. Что Вы хотели бы пожелать коллективу в честь праздника?**

— Хочется пожелать всем нашим сотрудникам крепкого здоровья, новых профессиональных успехов и счастья.



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



Уровень заболеваемости гриппом и ОРВИ находится на неэпидемическом уровне

За период с 22 по 28 сентября за медицинской помощью с симптомами ОРВИ обратились 11959 жителей Ставропольского края. Отмечается прирост заболеваемости по сравнению с предыдущей неделей на 23,5%, что говорит об активизации циркуляции сезонных респираторных вирусов на фоне понижения температуры воздуха.

В крае продолжается предсезонная иммунизация населения против гриппа. Прививки получили 75903 человека, в том числе 27970 детей.

Учитывая активную циркуляцию в крае в настоящий период времени респираторных вирусов и погодные условия, благоприятные для их распространения, рекомендуется соблюдать меры профилактики, в том числе не допускать переохлаждения, одеваться по погоде, позаботиться о здоровье детей и лиц пожилого возраста, принимать препараты, стимулирующие иммунитет.

<http://26.rosпотребнадзор.ru/>



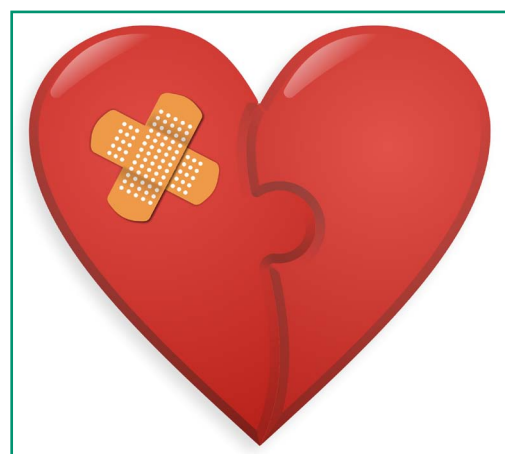
Смертность от инфаркта в РФ снизилась вдвое

За 10 лет в России смертность от инфаркта миокарда уменьшилась в 2 раза. Эти данные обнародовала глава Минздрава В. Скворцова, выступая на открытии международного курса «Современные тенденции в лечении острого инфаркта миокарда с подъемом ST — от теории к повседневной практике». Курс для медицинских специалистов рассматривает вопросы использования современных технологий для диагностики, профилактики и лечения острого инфаркта миокарда и его последствий.

Министр отметила, что это хорошие показатели, и они продолжают улучшаться. Данные Росстата свидетельствуют, что за 8 месяцев 2014 года смертность от сосудистой патологии снизилась на 12%.

Анализ оценки влияния разных факторов на продолжительность жизни граждан России показал, что вклад ИБС занимает третье место с 16%, что является достаточно весомой цифрой.

<http://www.likar.info/>



Российские лекарства заменят импорт на 90%

Уже через 2-3 года российские фармкомпании смогут выпускать большинство жизненно необходимых и важных препаратов. Такой прогноз обнародовал Сергей Цыб, замглавы Минпромторга, выступая 25 сентября на международном фармацевтическом форуме в Томске.

Сергей Цыб рассказал, что российские специалисты научились производить любые препараты. По сравнению с 2009-2010 гг., производство отечественных лекарств выросло вдвое. Замещение импорта стало возможным благодаря развитию новых технологий.

На данном этапе доля отечественных препаратов на фармрынке РФ составляет 30%, остальные лекарства — импорт. Планируется, что к 2018 году в РФ будут производить 90% жизненно важных и необходимых препаратов.

<http://www.likar.info/>

В Краснодаре прошли соревнования Всероссийской Диаспартакиады

2-5 октября юные спортсмены с сахарным диабетом 1 типа из Ставропольского края соревновались за межрегиональный кубок Всероссийской Диаспартакиады®, которая прошла в Краснодаре. В мероприятии приняли участие около 50 ребят в возрасте от 10 до 12 лет из Краснодарского и Ставропольского краёв, а также Ростовской и Волгоградской областей. Диаспартакиада® — уникальное Всероссийское



спортивно-образовательное мероприятие, направленное на комплексную поддержку детей с сахарным диабетом, мотивацию и формирование интереса к спорту, развитие творческого потенциала, психологическую адаптацию и социализацию в обществе.

Сахарный диабет — глобальная медико-социальная проблема современности. В России зарегистрировано более 4 млн людей с данным заболеванием, при этом число детей и подростков с сахарным диабетом 1 типа насчитывает уже более 30 тыс. (детей — 20 373, подростков — 10 039). В настоящее время диабет 1 типа — тяжелое хроническое заболевание, которое сопровождает человека всю жизнь. Однако, благодаря достижениям современной медицины, качество жизни юных пациентов значительно улучшилось. Ведущие эндокринологи уверены, что при использовании современных методов лечения, а также соблюдении основных рекомендаций по питанию и самоконтролю, можно заниматься спортом и вести активный образ жизни, несмотря на непростой диагноз. Поэтому такие мероприятия, как Диаспартакиада®, очень важны для юных пациентов — они учат жить с диабетом и побеждать, не отказывая себе в радостях и удовольствиях, так необходимых всем детям.

В этом году Диаспартакиада® отмечает свое 5-летие — за это время участниками состязаний стали более 500 детей из более чем 60 регионов России. В этот юбилейный год соревнования впервые состоялись в Краснодаре.

Инициатором проекта выступает Российская Диабетическая Ассоциация (РДА) при поддержке компании-производителя современных инсулинов. Диаспартакиада® проходит в рамках Всероссийской образовательной программы для людей с сахарным диабетом.

<http://www.mz26.ru/>

В 2014 году Росздравнадзор провел на 50% больше проверок, чем годом ранее

Согласно предварительным итогам контрольно-надзорной деятельности Росздравнадзора в 2014 году, за 6 месяцев текущего года было проведено 9471 контрольное мероприятие, что на 54% выше показателя аналогичного периода прошлого года.

По результатам проверок было выдано 3338 предписаний об устранении выявленных нарушений (35% от количества всех проведенных мероприятий), составлено 1973 протокола об административном правонарушении, что в 2,3 раза больше по сравнению с прошлым годом.

По словам врио руководителя Росздравнадзора Михаила Мурашко, анализ ежегодного плана проверок показал, что не во всех регионах подошли к его разработке ответственно. «Из-за этого в некоторых территориях оказались неохваченными надзорными мероприятиями станции скорой помощи, наркологические диспансеры и косметологические салоны, что абсолютно недопустимо», — подчеркнул Мурашко.

www.remedium.ru



ООО фирма «Флорес» предлагает вашему вниманию БИОХИМИЧЕСКИЙ АВТОМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР ACCENT 200

ACCENT 200 – полностью автоматический современный биохимический анализатор с прямой фотометрией настольного исполнения.

В приборе реализованы последние достижения в области автоматизации биохимического анализа, используются новейшие материалы и технологии. Анализатор управляется с внешнего компьютера при помощи программы, работающей в операционной среде Windows XP. Программа полностью русифицирована и адаптирована к российским требованиям.



Технические характеристики:

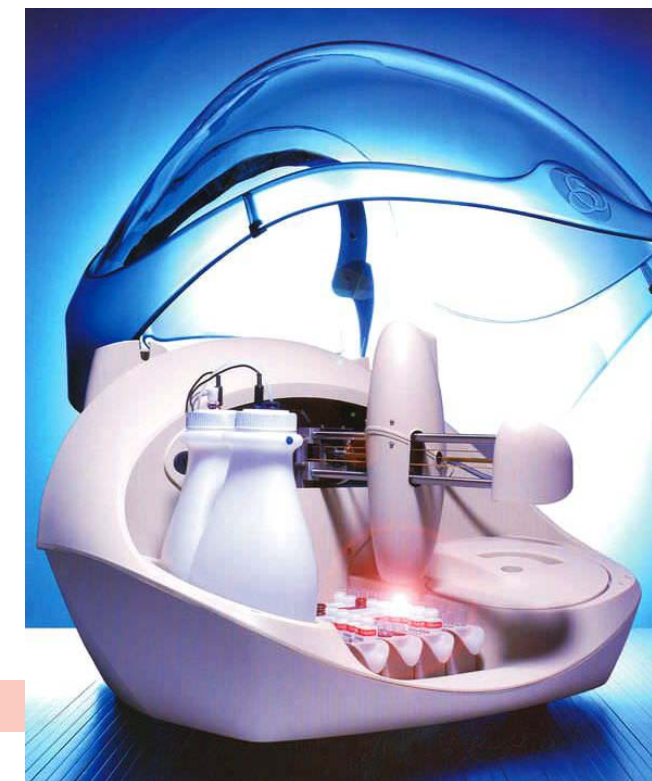
Параметр	ACCENT 200
Производительность: Без ISE C ISE (Na, K, Cl) C ISE (Na, K, Cl, Li)	200 тестов/час 320 тестов/час 360 тестов/час
Количество тестов на борту	40 монореагентных или 20 бирагентных
Типы измеряемых методов	Конечная точка, фиксированное время или кинетика. Все методы могут измеряться на одной или двух длинах волн.
Объем образца	3-45 мкл, шаг 0.5 мкл Для блока ISE: 70 мкл сыворотка 70 мкл плазма 140 мкл разведенная моча
Количество образцов	40 (до 5 виртуальных дисков в программе, 300 проб)
Размеры пробирок для образцов	D12ммx68.5мм, D12ммx99мм, D12.7ммx75мм, D12.7ммx100мм
Возможность устанавливать срочные образцы	Нет
Объем реагента	30-450 мкл с точностью 1 мкл
Количество реагентов на борту	40 (до 2 виртуальных дисков в программе)
Тип и совместимость контейнеров для реагентов	НПАСН 7060, НПАСН 7170
Холодильник для реагентов	4-10°C
Реакционная карусель	80 кювет
Температура реакции	37°C
Размер реакционных кювет	5X6X25 мм, 750 мкл, оптический путь 5 мм
Объем реакционной смеси	180-500 мкл
Замена кювет	Ручная
Источник света	Галогеновая лампа 12 В, 50 ВА
Длины волн	340нм, 405нм, 450нм, 510нм, 546нм, 578нм, 630нм, 670нм, 700нм
Период измерения	12 сек
Диапазон измерения	0.1-4.0 Абс
Питание	100-130 В/200-240 В, 50/60 Гц, 1000 ВА
Температура	0°C - 40°C
Влажность	30% - 80%
Атмосферное давление	500 - 1060 ГПа
Высота над уровнем моря	400-5500 м
Температура	15°C - 30°C
Влажность	35% - 80%
Атмосферное давление	860 - 1060 ГПа
Высота над уровнем моря	400 - 2000 м
Размеры	780ммx680ммx630мм (ШxГxВ)
Вес	110 кг
Соответствие стандартам	EN 61326:2003, Class A
Уровень шума	68Дб
Интерфейс	LIS HL7
Интерфейс анализатор-компьютер	RS-232
Стандарт кода	Code 128, Code 39, Codabar, ITF, UPC/EAN, Code93
Расстояние между штрихами	0.19-0.50 мм
Длина штрих-кода	3-16
Соотношение узкий/широкий штрих	1:2.5-3
Высота штрихов	10 мм
Электроды	Na+, K+, -Cl, Li+, референсный
Пробы	Сыворотка, плазма, моча
Диапазон измерения (сыворотка, плазма) моль/л	K+ 1.00-8.00 Na+ 100.0-200.0 Cl- 50.0-150.00 Li+ 0.2-3.50
Диапазон измерения (моча) моль/л	K+ 5-200 Na+ 10-500 Cl- 15-400

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией
обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31



АВТОМАТИЧЕСКИЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР А-15

Автоматический анализатор открытого типа **RANDOM ACCESS A-15** является меньшим аналогом А-25. Он создавался как инструмент, который сможет помочь молодым начинающим лабораториям избежать использования полуавтоматических фотометров для проведения анализов. А-15 позволяет встать на путь автоматизации исследований, помогая лаборатории эволюционировать и прогрессировать с большей эффективностью за счет минимизации количества рутинных процессов и уменьшения влияния человеческого фактора. Прекрасно осознавая все трудности, стоящие в начале каждого пути, компания BioSystems сохранила в анализаторе А-15 все достоинства его предшественника и в месте с тем уменьшила затраты на его обслуживание, а главное стоимость. Ну а идеи относительно дизайна вы сможете оценить сами...



Технические характеристики:

- Пропускная способность 150 тестов/час;
- Возможность проведения биохимических и турбидиметрических анализов;
- 4 независимых позиции под штативы для образцов и реагентов;
- 24 позиции под пробы в штативе для образцов (максимальное количество образцов — 72);
- 10 позиций в штативе под реагенты (максимальное количество реагентов — 30);
- Возможность установки 20-ти и 50-ти мл бутылок для реагентов;
- Возможность использования для образцов как первичных, так и педиатрических пробирок;
- Неограниченная загрузка экстренных образцов;
- 3 фиксированные позиции под промывающие растворы или дополнительные реагенты;
- 24 позиции в штативе для проб, максимальное количество проб — 72;
- Высокоточное дозирование (отклонение 2% при объеме 3 мл);
- Низкие «мертвые объемы» реагента и образца;
- Система предотвращения соударений;
- Автоматическая настройка положения дозирующей иглы;
- Возможность использования 5-ти типов образцов (сыворотка, плазма, моча, спинномозговая жидкость, цельная кровь);
- Время считывания до 15 минут;
- Многоцветный метакрилатный ротор;
- Минимальный объем считывания – 200 мкл;
- Измерительный диапазон от 0.05 до 2.5 единиц оптической плотности;
- Спектральный диапазон от 340 до 900 нм;
- Базовые интерференционные фильтры 340, 405, 505, 535, 560, 600, 635, 670 nm.

По вопросам приобретения
и за дополнительной информацией
обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31



ООО «ИнтерМед» предлагает вашему вниманию АВТОМАТИЧЕСКИЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР BS-120

Характеристики:

- ▶ 100 тестов в час, до 300 тестов в час с модулем ISE (K, Na, Cl, Li);
- ▶ круглосуточное охлаждение реагентов;
- ▶ гибкая загрузка для реагентов и проб;
- ▶ автономная мешалка;
- ▶ устойчивое и удобное для пользователя системное программное обеспечение;
- ▶ высокая экономическая эффективность;
- ▶ предварительное и последующее разбавление пробы;
- ▶ двусторонний интерфейс LIS (Лабораторная информационная система).



Модель	BS-120
Производительность	
Без ионселективного блока	100 тестов/час
С ионселективным блоком	300 тестов/час
Длина волны	340, 405, 450, 510, 546, 578, 630, 670 нм
Объем образца	3 мкл ~ 45 мкл; точность: 0,5 мкл
Количество образцов на борту	От 8
Объем реагента	30 мкл ~ 250 мкл; точность: 1 мкл
Количество реагентов на борту	28
Наличие охлаждающего блока для реагентов	есть
Температура охлаждения	4-15 С
Методы измерения	<ul style="list-style-type: none"> • конечная точка • кинетика • двухточечная кинетика • дифференциальный режим • двухволновые методы
Реакционный диск	40 реакционных кювет
Реакционный объем	180 ~ 500 мкл
Количество воды для промывки	2,5 л/час
Габариты	Настольный вариант: 690мм x 570мм x 595мм (Ш x Г x В)
Вес	Настольный вариант: 75 кг

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31

ООО «САВОНЕРИ» предлагает вашему вниманию АВТОМАТИЧЕСКИЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР MEK-8222

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ АВТОМАТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗАТОР MEK-8222 (производитель японская фирма **NIHON KONDEN**) – это новый шаг в разработке анализаторов на 22 параметра. Новые технологии позволили вместить анализатор в суперкомпактный эргономичный корпус с сенсорным дисплеем. Встроенный запатентованный лазерный модуль проточной цитометрии используется анализатором для дифференцировки лейкоцитов на 5 субпопуляций (включая эозинофилы и базофилы). Этот анализатор предназначен для лабораторий любого уровня.

**АНАЛИЗАТОР ГОТОВ К РАБОТЕ
ЧЕРЕЗ 60 СЕКУНД ПОСЛЕ ВКЛЮЧЕНИЯ!**

Время анализа 70 сек.

Возможность выбора режима измерения – CBC (18 параметров) или CBC+WBC (22 параметра). Экономия реагентов и времени.

Возможность выбора объема образца – 55 мкл (венозная кровь), 20 мкл (капиллярная кровь) и 10 мкл (педиатрический режим).

Новый запатентованный лизирующий агент – не травматичен для лейкоцитов. Полностью разрушая эритроциты, он при этом сохраняет форму лейкоцитов, оставляя интактными их ядра, гранулы и другие клеточные компоненты. Специальный лазерный модуль и встроенный запатентованный программный алгоритм анализирует распределение лейкоцитов по трем параметрам, четко разделяя на пять основных субпопуляций – лимфоциты, нейтрофилы, моноциты, эозинофилы, базофилы.

Надежность работы анализатора обеспечивается встроенной системой для контроля состояния апертуры, автоматической очисткой апертуры после каждого анализа.

Анализатор MEK-8222 имеет встроенную систему многоуровневого контроля качества, память результатов, гистограмм и скаттерграмм.

Все результаты и данные выводятся на экран и на внешний принтер.

Анализатор имеет встроенный термопринтер для быстрой распечатки результатов.

По вопросам приобретения и за дополнительной информацией обращайтесь по телефону: (8652) 36-37-31



Возможно подключение внешнего компьютера для хранения и цветной распечатки большого количества результатов.

Дополнительно анализатор выдает следующие диагностические сообщения:

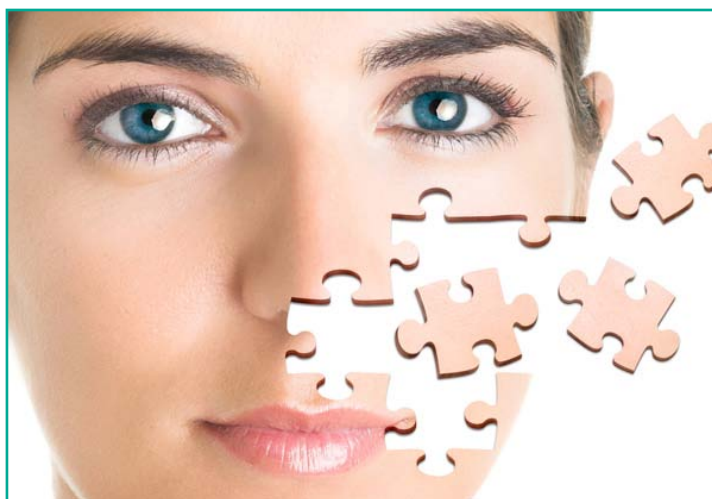
- ✓ лейкоцитоз;
- ✓ эозинофилия;
- ✓ анизоцитоз;
- ✓ незрелые гранулоциты;
- ✓ лейкопения;
- ✓ базофилия;
- ✓ тромбоцитоз;
- ✓ тромбоцитопения;
- ✓ нейтрофилия;
- ✓ нейтропения;
- ✓ эритроцитоз;
- ✓ атипичные лимфоциты;
- ✓ лимфоцитоз;
- ✓ анемия;
- ✓ микроцитоз;
- ✓ бластные клетки;
- ✓ моноцитоз;
- ✓ PLT-сгустки;
- ✓ макроцитоз.

Сколько лет пластической хирургии?

В нашем понятии пластическая хирургия – это современная медицина с использованием новых технологий, однако первые упоминания о ней датируются шестым веком до н.э. Индийские и египетские врачи уже тогда проводили пластические операции по восстановлению сломанных носов и поврежденных ушных раковин.

Термин «ринопластика» своим происхождением обязан индийским хирургам, которые для восстановления части носа или уха использовали вырезанные лоскутки кожи, взятой со щеки или лба. Древнеегипетские пластические хирурги использовали для ринопластики специальные смолы – об этом свидетельствуют некоторые параграфы древних записей свода законов Хаммурапи, регламентирующих действия древних врачей.

Отцом современной пластической хирургии является Гаспар Тальякоцци – итальянец, живший в 15 веке. Новая эра этой области хирургии датируется второй половиной 18 века – именно в 1774 году была опубликована первая статья, описывающая ринопластику по восстановлению носа, которую провели в индийской колонии. Подобную операцию смог повторить спустя 35 лет английский хирург Джозеф Карпю, запа-



тентовав новые методики ринопластики. После Второй мировой войны пластическая хирургия делает огромный скачок, а ее самый большой расцвет приходится на 60-80 гг. 20 века. В это время не только совершенствуются старые методики пластической хирургии, но и разрабатываются новые. Современная пластическая и эстетическая хирургия совместно с новыми технологиями, уникальными методиками, гениальными руками пластических хирургов творят настоящие чудеса, избавляя пациентов от врожденных или приобретенных дефектов.

пластыря Hansaplat. И первый, и второй бренд продавались по низким ценам, что позволило компании Beiersdorf быстро занять ведущую роль на мировом рынке.

Другая версия возникновения пластыря рассказывает о том, что в 1899 году Роберт и Джеймс Джонсон, кровные братья, изобрели средство, которое помогало удерживать на теле больного марлевую повязку. Это была лента, с нанесенным на ее поверхность липким составом, содержащая окись цинка. Если верить этой версии, то поводом для изобретения бактерицидного пластыря послужило то, что у Эрла Диксона, поставившего ватку в фирму Джонсонов, была молоденькая жена, которая постоянно получала травмы, готовя обеды для своего любимого мужа. Муж каждый раз накладывал ей марлевые повязки и заклеивал раны хирургической лентой. Но что было делать его Жозефине, когда его не было дома? И тогда Эрл придумал свой способ перевязки небольших ран. Положив на стол липкую хирургическую ленту длиной около 6-7 см, он разместил на ее липкой стороне небольшой кусочек марли. Чтобы эта повязка оставалась стерильной, а клеящий состав не подсыхал, он накрыл повязку тонкой материей. Теперь, когда его жена в очередной раз получит травму, ей нужно будет только снять защищающую ткань и приклеить повязку на рану. Эрл Диксон похвалился этим изобретением на работе и коллега посоветовал ему рассказать обо всем менеджеру компании. Руководство нашло это изобретение стоящим и начало производство нового изделия «бэнд-эйд».

<http://www.samoeinteresnoe.com/>

Занимательная медицина



В течение дня в мозге одного человека генерируется больше электрических импульсов, чем во всех телефонах мира

♦ Пальцы человека настолько чувствительны, что будь они размером с Землю, вы бы могли почувствовать разницу между домом и автомобилем.

♦ Человеческое тело содержит 60000 миль кровеносных сосудов. Этого хватило бы, чтобы обмотать Землю дважды.

♦ Глаз человека настолько чувствителен, что если бы Земля была плоской, вы могли бы заметить мерцающую в ночи свечу на расстоянии в 30 км.

♦ Когда вы краснеете, слизистая вашего желудка краснеет тоже.

♦ Наши мышцы на самом деле намного мощнее, чем кажется. Эта сила обычно ограничена, чтобы человек не мог повредить мышцы и сухожилия. Ограничения можно снять при помощи адреналина – именно под его воздействием люди способны поднимать



Некоторые люди, прошедшие операцию по удалению хрусталика, видят ультрафиолет

валуны и даже автомобили.

♦ В период влюбленности человеческий мозг вырабатывает коктейль из нейромедиаторов и гормонов. Это приводит к учащению сердцебиения, потере аппетита и сна, сильному волнению.

♦ Мы могли бы видеть ультрафиолетовое излучение, если бы эта способность не отфильтровывалась хрусталиком глаза. Некоторые люди, прошедшие операцию по удалению хрусталика, видят ультрафиолет.

♦ Гиппократ был убежден, что самые первые зубы ребенка формируются из молока. Отсюда и пошло выражение «молочные зубы».

♦ В течение дня в мозге одного человека генерируется больше электрических импульсов, чем во всех телефонах мира.

Врачебный юмор

Пациентка доктору:

— Целыми днями я говорю что-нибудь моему мужу. А он в ответ — ни слова. Боюсь, доктор, что у него серьезное психическое заболевание.

— Это не заболевание, мадам. Это — талант.

— Доктор, у меня нос заложен!

— Ну, батенька, у меня столовое серебро заложено, а вы говорите — нос...

На приеме у врача сидит мужик, у которого из головы торчит топор.

Врач спокойно:

— В детстве корью, желтухой, свинкой болели?

Сходил в поликлинику... Стал волшебником страны Оз... У меня атеросклероз, артрит и остеохондроз... Осталось только поверить в чудо...

В ухрюпинской поликлинике человек, пытающийся пройти без очереди к терапевту, вынужден выстаивать длинную очередь к травматологу.

Дочь обращается к отцу, который смотрит по телевизору футбол:

— Папа, выключи на минутку телевизор, мне надо с тобой поговорить.

— Я уберу звук, говори!

— Никак не могу решить, на какой факультет мединститута мне лучше поступить — на кардиологический или на стоматологический.

— А сколько у человека зубов?

— Тридцать два...

— А сердце одно?

— Одно...

— Ну вот! Счёт 32:1 в пользу стоматологического!





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

www.flores-st.ru

Многоканальный телефон: 940-100