

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ

Цифра

50000

Женская тема

Между горем и стыдом

Женские болезни – тема деликатная. Но когда речь идет об угрозе не просто здоровью, а жизни женщины, уже не до лозной скромности.

Акушер-гинеколог, онкогинеколог Вадим Долгов, консультирующий в саровском медицинском центре «Академия здоровья», рассказал об одном из страшных видов рака – шейки матки. Он чаще всего вызывается онкогенными типами вируса папилломы человека.

В.Долгов:

– В России на 100 000 женщин регистрируется 11 случаев этого вида рака. В Бразилии, правда, цифры вовсе ужасающие – 80 случаев, но и в нашей стране статистика удручает. Смертность очень высокая, умирают чаще, чем от СПИДа. Рак шейки матки из других раковых заболеваний по смертности стоит на четвертом месте (на первом – рак желудка). В Европе ежегодно умирают 25 000 женщин (сколько в нашей стране – точной цифры нет).

Самое печальное, что этот рак в последнее время сильно помолодел. Если раньше заболевание регистрировалось лет в 60-65, то сейчас пик – 30-40 лет, иногда с такой проблемой приходят и двадцатилетние.

Вадим Альбертович перечислил причины, повышающие вероятность возникновения сугубо «женского» рака:

– На первом месте – беспорядочные половые связи. Каждый партнер несет свою инфекцию, даже если это будет не онкогенный тип ВПЧ, то понижение иммунитета также опасно. Более пяти разных мужчин в год – уже большой риск. Частые аборт и роды предрасполагают к раку, именно поэтому высок показатель заболеваемости в Бразилии. Если женщина не хочет иметь детей и пьет контрацептивы более пяти лет подряд, она тоже повышает опасность заболеть. Следить за собой нужно и курящим, а также тем, у кого подобный онкодиагноз ставили старшим родственникам.

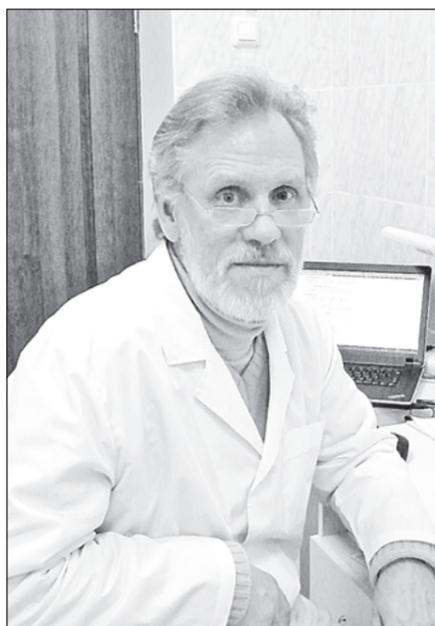
Болезнь могут спровоцировать предраковые (например, эрозии) и длительные воспалительные заболевания половых органов, поэтому их надо своевременно лечить. Еще важны соблюдение интимной культуры, отказ от курения, абортов, таблеточных контрацептивов. И нужно регулярно наблюдаться у гинеколога и сдавать анализы (пап-тест шейки матки и обследование на ВПЧ) – в идеале 2 раза в год.

В.Долгов с грустью говорит о женщинах, которых не удалось спасти:

– Обычно женщины стесняются и обращаются к врачу на запущенных стадиях рака. Когда уже сильные боли, болезнь перешла на стенки мочевого пузыря, прямой кишки... В моей практике была молодая девушка – ей всего-то 20. Сильно выпивала, пришла, когда совсем невмоготу стало. Обнаруженный у нее рак, несмотря на все усилия, оставил ей пару месяцев жизни.

Но не надо думать, будто этот тип рака встречается только у асоциальных жен-

щин. Умная и успешная женщина, доктор юридических наук, с отчаянием смотрела в глаза врачей, а те разводили руками – ничем не могли помочь. Женщина легла в больницу слишком поздно – пока защищала диссертацию, болезнь перешла в запущенную. А умирают такие пациентки страшно, мучительно.



Порой обнаруживают «женский» рак у беременных. Конечно, стараются помочь выносить ребенка, но для будущей мамы это опасно: усиление кровотока при беременности повышает риск разнесения раковых клеток по всему организму.

При лечении медики стараются сохранить не только жизнь, но и возможность материнства у пациенток. Даже если пораженную шейку матки убирают, проводят еще ряд операций, позволяющих зачать и родить малыша. Но это – при своевременном обнаружении болезни.

В.Долгов:

– Еще разработана специальная вакцина. Наблюдения ее эффективности ведутся уже 9 лет, пока результат хороший. Применяют ее с 11 до 45 лет, потом нужны еще несколько ревакцинаций. Она платная и недешевая, но ведь речь идет о здоровье, жизни, материнстве.

Новый проект

С улыбкой ребенку

Вот уже полгода в педиатрическом отделении КБ-50 действует пилотная программа, основная цель которой уменьшить влияние стрессовых факторов госпитализации на детей и их родителей.

Маленьким пациентам необходимы особые условия и обстановка для успешного выздоровления. Так, в рамках проекта в отделении появилась удобная детская мебель, постельное белье «домашней расцветки» и посуда с веселыми рисунками. В перспективе планируется оборудовать игровую зону для детей и зону для занятий в классной комнате, а также благоустроить прогулочную территорию. Одно из основных направлений программы – создание зоны психологического комфорта. Поэтому сотрудники отделения регулярно занимаются с психологом отдела кадров Ольгой Тысенчук – учатся управлять эмоциями и бесконфликтно общаться друг с другом, пациентами и их родственниками.

Медицинский ликбез

На пути гепатита

Гепатит – болезнь нашего времени. И лучше перестраховаться, вовремя привившись, чем потом долго и мучительно бороться с болезнью.

На вопросы горожан отвечает главный врач поликлиники № 1 Марина Румянцева.

– Вирусный гепатит В – инфекционное заболевание печени, характеризующееся тяжелым поражением печени. Инфекция имеет различные формы – от острого гепатита с желтухой, бессимптомного вирусонительства до острой печеночной недостаточности, цирроза и рака печени.

Гепатитом В можно заразиться даже в автобусе, если на ваших руках есть трещинки, ранки. Возможные пути передачи вируса: переливание крови или ее компонентов, опосредованный контакт с кровью больного («ирицевой» путь заражения, распространенный среди наркоманов, передача через медицинский неодноразовый инструментарий), представляет угрозу заражения и половой путь (гетеро- или гомосексуальные контакты). А еще вирус передается от матери к ребенку и в результате бытовых контактов с больным или хроническим носителем инфекции.

– В общем, вакцинация неизбежна, если хочешь остаться здоровым?

– Вакцинация, по сути дела, является безальтернативным способом профилактики гепатита В, поскольку только гигиенические меры неспособны обеспечить защиту от инфекции. Лечение гепатита В зачастую неэффективно и обходится недешево. В нашей стране прививки против гепатита проводятся бесплатно, за счет средств федерального бюджета.

– Люди каких возрастов и профессий обязательно должны привиться?

– Все дети дошкольного и школьного возраста, пациенты, получающие лекарства внутривенно и получающие гемодиализ, все работники здравоохранения, пациенты учреждений

длительного ухода и исправительных учреждений, члены семей хронических носителей вируса гепатита В, а также путешествующие в регионы с высоким уровнем заболеваемости, ну и, конечно, – сексуально активные люди, имевшие более 1 партнера за последние 6 месяцев, посетители парикмахерских и косметических салонов, спортзалов и бассейнов. Значимой группой риска являются подростки. Школьники нередко обмениваются предметами личной гигиены, косметическими принадлежностями, спортивными инвентарем. В моде пирсинг и татуировки.

– А противопоказания имеются?

– Единственным абсолютным противопоказанием для гепатитных В вакцин является аллергия на продукты, содержащие пекарские дрожжи: хлеб, квас, пиво, кондитерские изделия и др., по причине того, что в вакцинах могут присутствовать следовые количества дрожжей, на которых вырабатывается антиген. Ввиду высокой очистки, отсутствия в препаратах (даже теоретически) живых вирусов и минимальной антигенной нагрузки вакцины против гепатита В не противопоказаны к введению во время беременности и кормления грудью.

– Иммунитет после прививки вырабатывается сразу?

– Первая прививка формирует довольно скоротечный иммунитет приблизительно у 50% привитых, вторая – у 75% привитых, третья же доводит процент защищенных среди привитых фактически до 100%. По этой причине в отличие от некоторых других вакцин, обеспечивающих иммунитет уже с первой прививки курса (например, против гепатита А), только полностью завершённый курс прививок против гепатита В может гарантировать защиту от этой инфекции. По современным оценкам, длительность иммунитета, получаемого в результате полного курса прививок, составляет не менее 15 лет.

– Побочные реакции случаются?

– Тяжелые побочные реакции и осложнения на прививки против гепатита В крайне редки. В медицинской литературе описаны случаи крапивницы (1 на 100 тыс. прививок), сыпи (1 на 30 тыс.), еще реже – мышечной или суставной боли и узловатой эритемы. В последнее время в соответствии с рекомендациями ВОЗ и других зарубежных институтов все производители вакцин против гепатита В постепенно переходят на использование сниженных дозировок или полный отказ от консерванта в препаратах, что позволяет еще более снизить риск побочных реакций на прививки.

● Б.Аполлонова