



Газета про здоровье и про жизнь

Панacea

Учредитель – ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России»

Лауреат Премии Санкт-Петербурга по качеству 2003 года

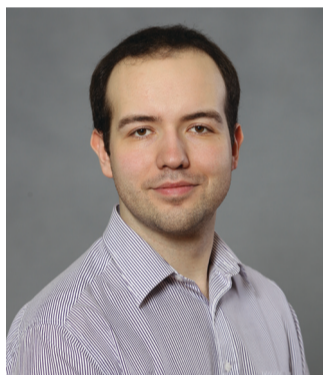
Дипломант Премии Правительства России по качеству 2004 года

№4 (95)

август

2013

СОВРЕМЕННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ



**Евгений Зиновьевич
Щербаковский,**
к.м.н., уролог
Центра лазерных
технологий

Лазерные технологии в медицине по праву пользуются большой популярностью во всем мире, что объясняет их интенсивное развитие в последние десятилетия. Сегодня трудно представить прогресс в медицине без лазерных установок, которые открыли новые возможности в решении многих медицинских проблем. С каждым годом появляются и новые источники лазерного излучения, и медицинские приборы, совершенствуются и методики их использования.

В ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России» все современные методики и лазерные установки успешно применяются в едином Центре лазерных технологий.

Рассказывает уролог центра к.м.н. Евгений Зиновьевич Щербаковский.



– Центр лазерных технологий только открылся, но работа в этом направлении в клинике ведется уже давно. Какова цель его создания?

– Все применявшиеся методики лазерного лечения на разных отделениях теперь объединены единой идеологией. В нашем распоряжении несколько лазерных установок, которые соответствуют всем необходимым требованиям. И последнее наше приобретение – лазер Auriga XL. Это одна из немногих лазерных установок, позволяющих выполнять дробление камней в почках, мочеточнике, мочевом пузыре и уретре быстро и эффективно, не повреждая окружающие ткани. Размер, твердость, состав и локализация камня не имеют значения, сокращается время госпитализации, минимизируются осложнения как в ходе самой процедуры, так и в послеоперационном периоде. Благодаря удачному сочетанию различных параметров, с помощью лазера Auriga можно выполнять

Продолжение на стр. 2 ▶

ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ

NEW!

В Центральной поликлинике ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России» введены новые услуги – дерматоскопия (диагностика новообразований кожи) и трихоскопия (диагностика заболеваний волос), ранее выполнявшиеся только в дерматологическом отделении стационара.

Дерматоскопия – метод исследования кожных образований без операционного вмешательства, позволяющий видеть новообразование, увеличенное в 60 раз, и провести дифференциальную диагностику между доброкачественностью образований и меланомой. Через дерматоскоп возможно различить признаки, специфичные для злокачественной

опухоли, которые не видны невооруженным глазом. Проведение дерматоскопии кожных новообразований необходимо: перед удалением любого кожного образования; если размер родинки превышает 0,5 см; людям пожилого возраста (от 60 лет); людям, имеющим родимые пятна, особенно более 10 см в диаметре; людям с наследственной отягощенностью (меланома у родственников); если родинка увеличилась, уплотнилась, изменилась в цвете, приобрела неравномерную окраску; если в области родинки появилось воспаление, трещины, шелушение, изъязвление, зуд, покалывание.

Трихоскопия – исследование, позволяющее «заглянуть» в волосяной фолликул и разобраться в структуре волос. Осмотр проблемного участка кожи головы проводится с помощью видеокамеры со специальной оптикой, дающей увеличение x10-x1000. Трихоскопия рекомендована в случаях алопеции (облысения) – очаговой, диффузной; себореи – сухой и жирной, перхоти; проблем с волосами – сухими, секущимися, поврежденными. Также по показаниям выполняется трихограмма (фототрихограмма) – определение на специально подготовленном участке волосяного покрова процентного соотношения волос в различных стадиях (фазах) роста.

коагуляцию и разрез мягких тканей, внутритканевую лазерную терапию. Многообразие лазерных технологий позволяет использовать их и в других областях – в дерматологии, оториноларингологии, гинекологии, онкологии, хирургии.

Несколько лет назад Клиническая больница №122 была единственной клиникой в городе, оснащенной эксимерным лазером XTRAC ULTRA + – современной установкой для лечения псориаза и витилиго, заболеваний, которые практически не поддавались какому-либо воздействию или терапии. Теперь же клиника имеет самый большой опыт лечения этих заболеваний.

С помощью хирургического лазера мы эффективно лечим вазомоторный хронический ринит в амбулаторных условиях бескровно и безболезненно, удаляем полипы полости носа, папилломы и другие доброкачественные новообразования глотки, полости рта и преддверия полости носа.

– Помимо лазерной хирургии в вашем центре успешно применяется и фотодинамическая терапия в лечении многих заболеваний. Расскажите об этом методе.

– Фотодинамическая терапия – относительно новый метод лечения злокачественных новообразований и ряда неопухлевых заболеваний, обладающий высокой эффективностью и практически не имеющий побочных эффектов и осложнений. Для процедуры нужен только лазер и фотосенсибилизатор – вещество, повышающее восприимчивость тканей к лазерному излучению. Современные фотосенсибилизаторы для фотодинамической терапии обладают способностью избирательно накапливаться в злокачественных опухолях и других патологических тканях, почти не задерживаясь в здоровых. Накопившие вещество клетки и ткани становятся чувствительными к воздействию лазерного излучения: в них развивается фотодинамическая реакция, продукты которой разрушают исключительно опухолевые клетки и патологические ткани, вызывают повреждение сосудистой системы опухоли. А без питательных веществ опухоль, образно говоря, начинает погибать от голода. Здоровые же клетки остаются незатронутыми, что дает хороший косметический эффект.

– В каких случаях показана фотодинамическая терапия?

– Чаще всего мы применяем этот метод для лечения рака слизистых оболочек и кожи. Особенно эффективна фотодинамическая терапия при лечении опухолей мочевого пузыря. Этому есть несколько причин. Во-первых, биологическая особенность опухоли мочевого пузыря – ее агрессивность и огромный биологический потенциал. Вторая причина связана с теорией имплантации опухолевых клеток. Раковые клетки, отделенные во время хирургической операции от основной опухоли, могут имплантироваться в поврежденные участки уретера. Благоприятствующие факторы – повреждение слизистой оболочки вследствие операции и высокая биологическая агрессивность раковых клеток мочевого пузыря. Третья причина – не всегда во время проведения операции мы можем увидеть все измененные участки слизистой мочевого пузыря и, соответственно, их удалить. Поверхностный и интраэпителиальный рак, мелкие папиллярные образования «пропускаются» даже при эндоскопическом обследовании, что связано с ограниченной разрешающей способностью приборов. Фотодинамическая терапия позволяет нам разрушать опухоль ювелирно, не пропуская даже мельчайшие участки, с минимальным риском дальнейшего ее развития.

Опухоли больших размеров мы удаляем лазером и проводим фотодинамическую терапию, что повышает эффективность лечения на 30-50%. Для удаления небольших образований достаточно провести только фотодинамическую терапию. Этот метод позволяет избежать приема химиопрепаратов и связанных с ними побочных эффектов.

– А есть ли противопоказания и побочные эффекты у фотодинамической терапии?

– Противопоказаний практически нет. Более того, метод идеально подходит тем пациентам, кому противопоказан или опасен наркоз. Побочный эффект только один – на некоторое время кожа может стать излишне чувствительной к свету, поэтому пациенту следует избегать солнечных лучей, иначе появятся отеки, краснота, а затем пигментация, напоминающая загар. Но и данный побочный эффект фотодинамической терапии практически сведен к минимуму: мы в нашей практике используем фотосенсибилизаторы, которые выводятся из организма в течение суток.

– А как давно применяется фотодинамическая терапия в лечении рака мочевого пузыря?

– Этот метод давно применяется в Германии, есть клиники, использующие этот метод, в Москве. В Санкт-Петербурге самый большой опыт применения фотодинамической терапии при раке мочевого пузыря, пожалуй, у нас. Достаточно одного-двух сеансов – и болезнь можно победить.

– Фотодинамическая терапия применяется исключительно в урологии или есть еще другие сферы применения?

– Фотодинамическая терапия просто незаменима в тех случаях, когда опухоль расположена в труднодоступных местах: на губе, в полости рта, на веке, на ушных раковинах. Хирургическая операция в таких случаях ведет к серьезным косметическим дефектам и функциональным ограничениям. Фотодинамическая терапия имеет огромный плюс – косметический. После процедуры на коже остается лишь нежный рубец практически того же цвета, что и окружающие ткани, иногда с легкой пигментацией. Это исключительно важно для пациентов с опухолями на открытых участках тела. Именно поэтому метод отлично зарекомендовал себя в лечении кожных новообразований и других заболеваний кожи. Проводится фотодинамическая терапия псориаза, розацеа и вульгарных угрей.

Фотодинамическая терапия обладает доказан-

ной бактерицидной эффективностью (механизм тот же, что и с опухолевыми клетками). Например, в лечении гнойных ран. По сравнению с традиционной терапией мы видим выраженный антибактериальный и противовоспалительный эффект. Хорошо метод зарекомендовал себя в лечении трофических язв, раневых инфекций и ожоговых ран. Фотодинамическая терапия исключает побочные реакции со стороны желудочно-кишечного тракта, печени и почек, которые встречаются при лечении антибиотиками. При фотодинамическом воздействии погибают даже те штаммы бактерий, у которых выработалась устойчивость к антибиотикам.

Хорошие результаты применения фотодинамической терапии мы видим и при консервативном лечении хронического тонзиллита: более длительный эффект и возможность полностью отказаться от приема системных антибиотиков. При острых и хронических гайморитах использование фотодинамической терапии совместно с традиционным лечением существенно сокращает сроки заболевания, особенно эффективен метод при хронических рецидивирующих синуситах, когда патогенная флора становится устойчивой к антибактериальному лечению.

– Какие специалисты работают в Центре лазерных технологий?

– Прием ведут урологи, хирурги, дерматологи, гинекологи и оториноларингологи. Все врачи имеют дополнительную специализацию по лазерной хирургии и фотодинамической терапии.

Технология радиоволнового лечения новообразований кожи

- Эффективный и безопасный метод
- Исключает болезненные ощущения во время манипуляций
- Стерилизует обрабатываемые участки кожи
- Максимально короткие сроки реабилитации
- Оптимальные косметические результаты
- Не требуется специального ухода за обработанным участком кожи

Единый информационно-справочный центр
363-1-122

ОТДЕЛЕНИЕ ГИНЕКОЛОГИИ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ №122

- Органосберегающие операции на матке, маточных трубах, яичниках
- Эндоскопические операции – лапароскопия и гистероскопия
- Пластические и эстетические операции
- Центр лечения эндометриоза
- Центр вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)

12+

Учредитель – ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России». Зарегистрировано Северо-Западным региональным управлением Комитета Российской Федерации по печати №3129 от 01.06.1998. Отпечатано в ООО «Группа М». Адрес: 197376, Санкт-Петербург, наб. реки Карповки, д. 5, корп. 3, тел. (812) 325-24-26. Тираж 10 000 экз. Часть тиража распространяется бесплатно. Главный редактор – Ольга Морозова, редактор – Анна Васильевская. Адрес редакции: 194291, Санкт-Петербург, пр. Культуры, 4, КБ №122 им. Л.Г. Соколова, т./ф. 559-9724. Рекламуемые товары и услуги лицензированы и сертифицированы. Лицензия КБ №122 им. Л.Г. Соколова № ФС-78-01-002776 от 15.01.2013.