



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

№6 (89)  
ноябрь  
2012

## «МЕЧЕНЫЙ» АТОМ ДАЕТ ПОКАЗАНИЯ



**Анатолий Вячеславович  
Артюшкин,  
заведующий  
отделением  
радиоизотопной  
диагностики  
Клинической больницы  
№122**

**В ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России» установлен аппарат нового поколения – гамма-камера компании Philips, позволяющая проводить функциональную диагностику всех внутренних органов и определять патологию задолго до проявления первых симптомов. Рассказывает заведующий радиоизотопным отделением к.м.н. Анатолий Вячеславович Артюшкин.**

**– В чем преимущества нового оборудования?**

– Оборудование подобного класса только-только появляется в медицинских учреждениях города. Основное отличие его от прежних установок в том, что мы имеем возможность проводить комплексные исследования с использованием однофотонного эмиссионного томографа, чего раньше не было. Теперь мы можем получить послойную картину распределения радиофармпрепарата в исследуемом органе с последующей реконструкцией его трехмерного изображения. Эмиссионная томография предоставляет врачу более точную информацию, чем обычная сцинтиграфия, и позволяет изучать нарушения физиологических, биохимических и транспортных процессов в органах и тканях.

ные исследования с использованием однофотонного эмиссионного томографа, чего раньше не было. Теперь мы можем получить послойную картину распределения радиофармпрепарата в исследуемом органе с последующей реконструкцией его трехмерного изображения. Эмиссионная томография предоставляет врачу более точную информацию, чем обычная сцинтиграфия, и позволяет изучать нарушения физиологических, биохимических и транспортных процессов в органах и тканях.

**Продолжение на стр. 2** ▶



## ВЫСОКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ



**В ФГБУЗ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова ФМБА России» в отделении оториноларингологии выполнены первые в России операции по новой технологии баллонной синусопластики, которая является современным и эффективным способом лечения синусита.**

Баллонная синусопластика предполагает расширение естественных соустьев околоносовых пазух с полостью носа для последующего их промывания и введения лекарственных препаратов. Баллонная синусопластика позволяет безопасно и эффективно уменьшить или ликвидировать проявление симптомов синусита (боль, давление, выделения из носа). По сравнению с традиционным хирургическим вмешательством баллонная синусопластика менее травматична, снижает риск повреждения слизистой оболочки, риск послеоперационных осложнений, снижает кровопотерю во время операции. Как правило, достаточно бывает только местной анестезии. Восстановительный период в среднем 24 часа (после обычной операции – 3-5 дней). После вмешательства околоносовые пазухи остаются открытыми и нормально функционируют.

Лечение синусита с помощью баллонной синусопластики проводит заведующая оториноларингологическим отделением к.м.н. Наталья Евгеньевна Конеченкова, прошедшая обучение данной технологии в Вене и Мадриде. Первый пациент с диагнозом полипозно-гнойный синусит после проведения баллонной синусопластики выписан со значительным улучшением состояния.

– **То есть современные методы радионуклидной диагностики способны отражать патологические процессы задолго до появления первых симптомов?**

– В отличие от других методов исследования (ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), мы можем в полном объеме оценить функциональные изменения (намного опережающие анатомические) исследуемых органов и физиологических систем. С этим связаны и широкие возможности применения данных методик как в ранней диагностике заболеваний, так и при динамическом наблюдении.

В частности, в онкологии метод позволяет выявлять опухолевую ткань по метаболической активности раньше, чем появятся определяемые другими методами структурные изменения, – это диагностика на молекулярном и клеточном уровне.

– **Какие диагностические исследования можно проводить?**

– Диагностические исследования щитовидной и паращитовидной желез, почек, печени и желчного пузыря, головного мозга, легких, сердца.

Активно применяются радионуклидные исследования в кардиологии. Сцинтиграфия миокарда проводится для выявления очаговых изменений сердечной мышцы по нарушениям перфузии у больных с острым инфарктом миокарда. Применяется для диагностики ишемической болезни сердца и некоторых некоронарных поражений миокарда, для выявления скрытых нарушений коронарного кровотока, выявления жизнеспособности миокарда в сегментах с нарушенной сократимостью, а также для оценки эффективности лечения.

С помощью радиоизотопных методик мы можем увидеть и окклюзионные поражения аорты и магистральных сосудов, проводить сцинтиграфию и при заболеваниях вен и лимфатической системы.

В зависимости от того, какую информацию нам нужно получить, исследование может проводиться либо в статическом, либо в динамическом режиме. При статической сцинтиграфии мы получаем информацию об анатомо-топографическом состоянии внутренних органов и наличии в них очагов патологического распределения радиофармпрепарата. Этот метод наиболее часто применяют при заболеваниях щитовидной и паращитовидных желез, почек, печени, легких.

При динамической сцинтиграфии мы можем определить характер перемещения радиофармпрепарата в исследуемом органе и оценить его функцию. Часто метод применяется при исследовании мочевыделительной функции почек, желчевыделительной функции печени и желчного пузыря.

– **Сколько длится исследование?**

– Исследование занимает до 30 минут. За один сеанс специалисты одновременно получают сразу две проекции исследуемого органа, которые при наложении, по сути, уточняют друг друга. А при необходимости возможно преобразование изображения из плоского в объемное, что позволяет увидеть орган со всех сторон.

### ЛАБОРАТОРИЯ ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**Гистологическая, гистохимическая, иммуногистохимическая, цитологическая и иммуноцитохимическая диагностика заболеваний по всем разделам нозологии любой категории сложности, включая злокачественные новообразования всех органов и систем. Жидкостная цитология.**

**363-1-122**

– **Насколько я знаю, на новом оборудовании можно проводить и исследование всего тела пациента.**

– Да, современные гамма-камеры обеспечивают сканирование всего тела. Технология Close Up обеспечивает минимальное расстояние между детекторами гамма-камеры и пациентом. Технология так называемого автоматического оконтуривания Body Guard аккуратно перемещает детекторы ближе к пациенту, четко фиксируя контуры тела. А усовершенствованный алгоритм реконструкции Astonish обеспечивает разрешение, составляющее менее 5 мм, – то есть максимально четкое изображение. Методика сканирования всего тела пациента особенно эффективна для поиска скрытых метастазов в скелете. Раньше для этих целей нам приходилось точно обследовать пациента. Теперь же получить сцинтиграмму всего тела возможно за одно исследование и после однократного введения радиофармпрепарата.

– **Насколько безопасны эти исследования и вводимые препараты?**

– Основная тенденция развития гамма-камер – увеличение потока информации без повышения дозы радиофармпрепаратов, вводимых пациенту. Это сокращает время исследования, улучшает качество изображения и расширяет функциональные возможности. Технически это достигается за счет увеличения площади поля зрения детектора и количества детекторов. Облучение при таком исследовании в несколько раз меньше, чем при рентгенологическом. Количество вводимого радиофармпрепарата настолько мало, что не вызывает побочных эффектов, например, аллергических. К тому же современные установки позволяют нам применять и более усовершенствованные препараты.

Единственным противопоказанием для проведения радионуклидных исследований является наличие беременности.

**Телефоны:  
559-9901, 558-8554**

### МАЛОИНВАЗИВНОЕ (БЕЗОПЕРАЦИОННОЕ) ЛЕЧЕНИЕ ПРОКТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Консультативный прием колопроктолога  
Ранняя диагностика онкологических заболеваний толстой кишки  
Медицинская реабилитация пациентов с колостомами

**363-1-122**

### ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы

Комплексное лечение цирроза печени, очаговых поражений печени (опухоли), желчекаменной болезни, холангита, холедохолитиаза, хронического панкреатита.

Запись на консультации:  
**928-9525**

### ОТДЕЛЕНИЕ ОНКОЛОГИИ

- Системная противоопухолевая терапия с использованием всех новейших высокотехнологичных методов лечения (цитостатики, препараты таргетной и биотерапии).
- Суточное введение препаратов с помощью инфузоматов, внутривенные и интрагуморальные введения.
- Консультации онколога и психолога.

**363-1-122**

### КАБИНЕТЫ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ

- Магнитно-резонансные томографы с индуктивностью поля в 1,5 и 3,0 Тесла
- Весь спектр методик МРТ
- Исследования всех органов и систем с большим пространственным разрешением
- Одномоментные исследования всего тела
- Исследования молочных желез, предстательной железы, тазовых органов, сердца и его коронарных артерий
- МРТ-ангиография с внутривенным введением парамагнетиков.

**363-1-122**

**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 «Типографский комплекс «Девиз». 199178, Санкт-Петербург, В.О., 17-я линия, д. 60, литера А, помещение 4Н. Заказ: ТД-3631. Тираж 10 000 экз. Часть тиража распространяется бесплатно. Редактор – Ольга Морозова. 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-99-01-005383 от 29.05.2008.