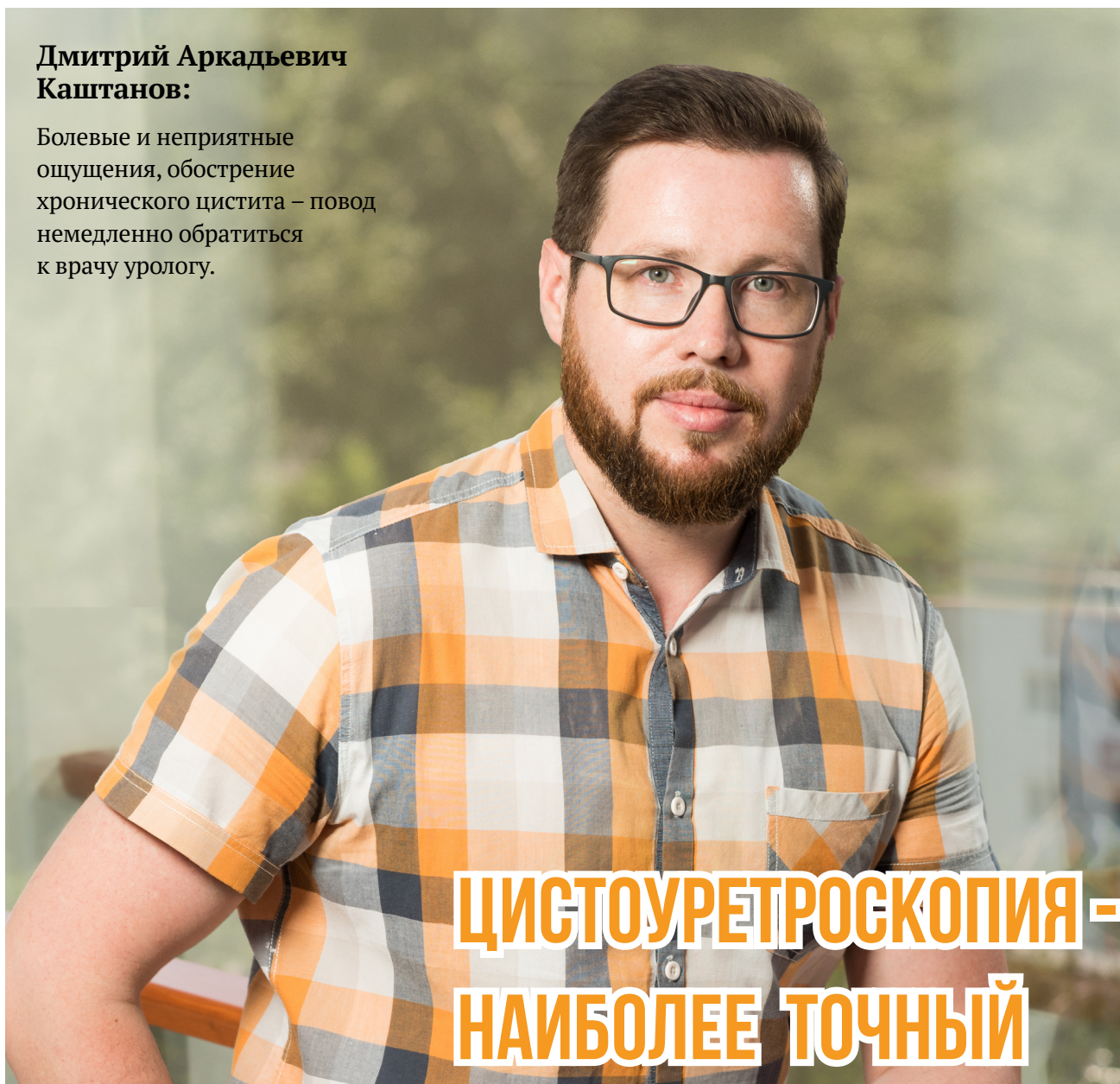




## Дмитрий Аркадьевич Каштанов:

Болевые и неприятные ощущения, обострение хронического цистита – повод немедленно обратиться к врачу урологу.



## ЦИСТОУРЕТРОСКОПИЯ - НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЙ

## И ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ

### 5 ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Бронхоскопия – современный способ исследования заболеваний легких

### 6 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА

УЗИ-диагностика необходима каждому новорожденному

Читайте на стр. 4

## ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА



**«Bene dignoscitur, bene curator»** – «Что хорошо распознается, то хорошо лечится»

Латинская пословица

Крылатое латинское выражение гласит: «Ignoti nulla curatio morbi» – «Нельзя лечить неопознанную болезнь». Это один из главных постулатов медицины, в том числе и современной, которая располагает огромными диагностическими

возможностями. А число новых, современных методов – постоянно растет. Только качественная, высокоточная диагностика позволяет врачу своевременно обнаружить отклонение в состоянии здоровья, точно поставить диагноз и назначить эффективное лечение.

Наша клиника работает по принципу «экспертной помощи» – по каждому заболеванию мы осуществляем полный цикл мероприятий, начиная от общего осмотра пациента, лабораторной и инструментальной диагностики,

индивидуального подбора лечебных мероприятий и заканчивая современным хирургическим лечением, реабилитацией и наблюдением до полного восстановления.

Прежде чем определиться с лечением, врачу необходимо тщательно оценить состояние пациента, установить стадию заболевания, определить все возможные риски. При этом очень важен опыт врача, но современная медицина диктует и новые правила – наличие новейшего диагностического оборудования экспертного класса.

Этим летом в нашей клинике появился целый ряд новых, уникальных для нашего региона диагностических методов – это суточная РН-импедансометрия, С13-уреазный дыхательный тест, водородный дыхательный тест, видеоцистоуретроскопия, видеобронхоскопия, УЗИ желудка. Приобретено новое оборудование, врачи-диагносты обучены в ведущих клиниках России.

Современная диагностика должна давать пациенту полную и точную информацию о своем здоровье, а значит, гарантированную возможность выздоровления.

**Дорогие пациенты, мы совершенствуемся ради Вас!**

С наилучшими пожеланиями,  
директор Центра медицинской заботы «Медица»  
**Татьяна Львовна Копосова**



### НОВЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ

**ГЕРАСИМОВ  
ПАВЕЛ  
НИКОЛАЕВИЧ**



**ВРАЧ НЕВРОЛОГ, ЭПИЛЕПТОЛОГ, ПАРКИНСОНОЛОГ, ОТОНЕВРОЛОГ**

Окончил интернатуру по специальности «неврология» на кафедре неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики ГОУ ВПО ИГМА, Ижевск, 2011 г.

Последнее обучение: повышение квалификации по специальности «Неврология» в ГБОУ ДПО «РМА-ПО», г. Москва, 2016 г.

Занимается лечением неврологических заболеваний:

- сосудистые, травматические, посттравматические энцефалопатии
- эпилепсия
- болезнь Паркинсона и расстройства движений
- нарушения памяти
- головокружение и головная боль.

**ТРОНИНА  
ДИНА  
ВЛАДИМИРОВНА**



**ВРАЧ ТЕРАПЕВТ**

В 2006-2007 гг. прошла интернатуру на кафедре пропедевтики внутренних болезней с курсом сестринского дела.

Повышение квалификации:

2017 г. Екатеринбург по программе «Избранные вопросы терапии»  
Занимается диагностикой, ведением и лечением пациентов терапевтического и гастроэнтерологического профилей.

Работает над написанием кандидатской диссертации.



### СЛУЖБА КЛИЕНТСКОГО СЕРВИСА

Уважаемые пациенты!

Мы с благодарностью и большим вниманием относимся к мнению каждого пациента, будь то критические замечания или слова благодарности.

Для удобства в нашей клинике организована Служба клиентского сервиса, специалисты которой всегда готовы оказать поддержку и помощь пациенту в сложной ситуации.

Если у Вас возник вопрос или есть замечания по сервису и качеству обслуживания в нашей Клинике, поделитесь Вашим мнением, написав нам на e-mail:

**SERVICE@MEDICEYA.RU**

Ваше мнение очень важно для нас!

## ПОДАРОЧНЫЕ СЕРТИФИКАТЫ

**ПОЗДРАВЬТЕ СВОИХ БЛИЗКИХ И ДРУЗЕЙ!**

В клинике «Медица» вы можете приобрести подарочные сертификаты на сумму:

**1000, 2000, 3000, 5000, 10000 руб.**

Крепкое здоровье – основное условие долгой и счастливой жизни!



**НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ**

**НОВЫЕ СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИКИ В ХИРУРГИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Врачи хирурги-гинекологи Малмыгин Дмитрий Александрович и Игнатьев Алексей Николаевич с 27 мая по 1 июня 2018 года прошли курс практического обучения новым методикам в оперативной гинекологии.

Стажировка проходила в формате «на рабочем месте» – обучение в виде ассистирования на операциях на базе Северо-западного центра Пельвиоперинеологии в отделении урологии Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова Санкт-Петербургского государственного университета.

В процессе обучения нашими врачами было освоено две новых методики:

**1. Методика реконструкции тазового дна с использованием сетчатых протезов фирмы «Линтекс»** – устранение опущения и выпадения матки и шейки матки. Сетчатый имплант (лента шириной 1,5 см) устанавливается в места, где поддерживающие структуры тазового дна наиболее повреждены, фиксируется в прочных связках, прорастает соединительной тканью, то есть в поврежденных тканях возникает «новая», искусственная связка. Данная инновационная методика позволяет максимально индивидуально подобрать лечение для каждой пациентки, минимизируя риск осложнений. Эта операция более доступная и менее травматичная. Таким образом, мы можем эффективно помочь большему количеству пациенток с проблемами недержания, за счет снижения противопоказаний и расширения возрастных границ.



**” НОВАЯ МЕТОДИКА ПОЗВОЛЯЕТ МАКСИМАЛЬНО ИНДИВИДУАЛЬНО ПОДОБРАТЬ ЛЕЧЕНИЕ ДЛЯ КАЖДОЙ ПАЦИЕНТКИ, МИНИМИЗИРУЯ РИСК ОСЛОЖНЕНИЙ**

**2. Методика лечения «стрессового» недержания мочи** (которое достаточно широко распространено) заключается в установке сетчатого протеза под уретру. Он замещает поврежденные ткани, обеспечивая поддержку уретры при напряжении, кашле и чихании, за счет чего происходит удержание мочи. В центре пельвиоперинеологии разработан новый сетчатый имплант, который позволяет максимально снизить послеоперационные осложнения, связанные с избыточным или недостаточным натяжением. А это та проблема, над которой бьются миллионы ученых во всем мире! Данная методика сразу внедрена в работу, и 9 июня 2018 года – проведена первая успешная операция!



**ТОЧКА РОСТА**

**Васильева Е.В.** – врач иммунолог-аллерголог. Повышение квалификации в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава РФ по программе «Актуальные проблемы детской аллергологии». /12.03-7.04.2018 г., г. Санкт-Петербург/

**Баканова Н.В.** – врач гастроэнтеролог. Участие в образовательной программе «Коморбидная патология в клинической практике». Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) РФ. Секция коморбидной патологии. /6.04-7.04.2018 г., г. Санкт-Петербург/

**Каштанов Д.А.** – врач уролог-андролог. Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Обучение по программе повышения квалификации на цикле «Урология». /14.05-9.06.18 г., г. Казань/

**Каримова Л.М.** – врач гастроэнтеролог, терапевт. ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия МЗ РФ. Первичная специализация по специальности «Гастроэнтерология». /16.04-30.06.18 г., г. Ижевск/

**Советникова М.М.** – врач функциональной диагностики. ГБУЗ Московский Клинический Научно-практический центр Имени А.С. Логинова ДЗМ.

Обучение на цикле тематического усовершенствования по программе «Функциональные методы исследования в гастроэнтерологии».

Участие в X Юбилейной Научно-практической конференции «Функциональная диагностика – 18». /13.05-23.05.18 г., г. Москва/

# ЦИСТОУРЕТРОСКОПИЯ - СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ



**ДМИТРИЙ  
АРКАДЬЕВИЧ  
КАШАНОВ**

врач уролог-андролог

**Что такое цистоуретроскопия, и как выполняется это исследование, мы спросили у Дмитрия Аркадьевича, врача уролога-андролога.**

- Цистоуретроскопия – это современная диагностическая процедура, которая позволяет врачу визуально рассмотреть мочевые пути – мочевой пузырь, мочеиспускательный канал (уретру) и отверстия в мочеточниках. В полость мочевого пузыря через уретру вводится цистоскоп – гибкий эндоскопический инструмент с осветительной системой и видеокамерой. По мере продвижения цистоскопа проводится осмотр слизистой уретры и мочевого пузыря. Изображение выводится на экран монитора, где его можно увеличить в десятки раз, а запись процедуры сохраняется. В нашей клинике исследование проводится под седацией – в состоянии медикаментозного сна, что позволяет полностью избежать неприятных и болевых ощущений, а применение гибкого цистоскопа обеспечивает минимальную травматичность тканей.

**- С какой целью проводится цистоуретроскопия?**

Болевые и неприятные ощущения, учащенное или затрудненное мочеиспускание, недержание мочи, обострение хронического цистита – эти крайне неприятные и даже мучительные симптомы значительно ухудшают качество повседневной жизни пациента. Врачу необходимо как можно быстрее поставить точный диагноз и назначить эффективное лечение. Однако часто ни лабораторные анализы, ни УЗИ, ни рентген, и даже томография не могут обнаружить причины заболевания. Решение есть – это **цистоуретроскопия** – самый точный, детальный и информативный метод диагностики заболеваний мочевого пузыря и уретры.

- Цистоуретроскопия выполняется как для диагностики, так и для лечения заболеваний. С помощью данного исследования, благодаря многократному увеличению изображения на мониторе, мы выявляем самые различные патологические процессы в мочевом пузыре и уретре. Это очаги инфекций, воспаление, эрозии и язвы, аномалии, камни и другие. Процедура неоценима при диагностике полипов и опухолей, и тогда, когда другие исследования – УЗИ, рентген, томография – не могут выявить причину неприятных симптомов. Во время процедуры есть возможность сделать забор тканей для гистологического исследования (биопсия). С помощью цистоуретроскопии мы проводим удаление новообразований, камней, устраняем закупорки и сужения мочевых путей, устанавливаем катетеры в мочеточники.

**- Кому показано исследование?**

- Цистоуретроскопия показана при различных заболеваниях и отдельных симптомах. Это такие болезни, как хронический цистит с частыми обострениями, подозрение на мочекаменную болезнь, гиперактивный мочевой

**” ПРОЦЕДУРА НЕОЦЕНИМА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПОЛИПОВ И ОПУХОЛЕЙ, И ТОГДА, КОГДА УЗИ, РЕНТГЕН, ТОМОГРАФИЯ - НЕ МОГУТ ВЫЯВИТЬ ПРИЧИНУ НЕПРИЯТНЫХ СИМПТОМОВ.**

пузырь (частые позывы к мочеиспусканию), подозрение на неинфекционный (интерстициальный) цистит, гиперплазия простаты, закупорка или сужение мочеточников. Процедура проводится при затруднении и нарушении мочеиспускания, недержании мочи, длительных болях в области малого таза, наличии примесей крови в моче, атипичных клеток в анализе мочи.

**- Дмитрий Аркадьевич, что вы можете посоветовать пациентам, которые страдают нарушениями и болезнями мочеполовой системы, но не могут вылечиться «до конца»?**

- Самое главное – это вовремя обратиться к врачу урологу. Очень часто только своевременно выявленное заболевание дает шанс на полное выздоровление. Высокий профессионализм врача и качественная диагностика – к сожалению, только часть успеха, многое зависит от вашего внимательного отношения к себе и своему здоровью. Берегите себя и будьте здоровы!

**” ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО СНА, ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ПОЛНОСТЬЮ ИЗБЕЖАТЬ НЕПРИЯТНЫХ И БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ, А ПРИМЕНЕНИЕ ГИБКОГО ЦИСТОСКОПА ОБЕСПЕЧИВАЕТ МИНИМАЛЬНУЮ ТРАВМАТИЧНОСТЬ ТКАНЕЙ.**

**Хронические болезни легких широко распространены среди населения, особенно в возрасте старше 40 лет. Одышка, кашель, затруднение дыхания – и, как следствие, нарушение питания кислородом всего организма и букет сопутствующих заболеваний... Важно правильно установить причину недомогания, что позволит провести своевременное и эффективное лечение. Одним из самых современных методов диагностики заболеваний легких является бронхоскопия.**



**ПЕТР  
ДМИТРИЕВИЧ  
БЛИНОВ**

врач эндоскопист  
высшей категории

**Бронхоскопия – это эндоскопический метод осмотра слизистых оболочек трахеи и бронхов с помощью специального прибора – бронхоскопа. Проводится как с диагностической, так и с лечебной целью. Кому и когда показана бронхоскопия? Разобраться с этим вопросом мы попросили Петра Дмитриевича Блинова, врача эндоскописта высшей категории.**

– антибиотиков, отхаркивающих, гормональных и других. При непосредственном воздействии на ткань легкого эффект от лекарственной терапии намного выше, чем при приеме таблеток.

**– Как проводится процедура бронхоскопии?**

– Исследование проводят в специально оборудованном эндоскопическом кабинете, в условиях операционной для соблюдения высокого уровня стерильности и безопасности. Процедуру выполняет врач эндоскопист, который прошел специальное обучение и подготовку по исследованию бронхов. Проводится она под седацией – в состоянии медикаментозного сна, который контролирует врач анестезиолог.

объяснит, как подготовиться к исследованию и назначит лекарственные препараты, если планируется их введение.

**– Петр Дмитриевич, вы проводите данное исследование уже давно и имеете большой клинический опыт. Скажите, насколько эффективна бронхоскопия для диагностики и лечения болезней легких?**

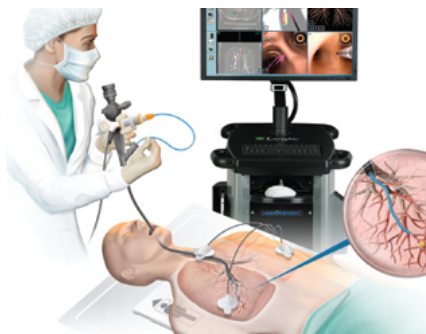
– Только при бронхоскопии мы можем оценить выраженность воспаления в трахее и бронхах и подтвердить это с помощью биопсии, а также взять содержимое бронхов на чувствительность к лекарственным препаратам, что значительно повышает качество лечения. Данный способ позволяет выявлять самые незначительные очаговые изменения на слизистой

## БРОНХОСКОПИЯ – ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ

– Цель бронхоскопии – выявить признаки болезни и устранить её причину. Исследование показано в том случае, когда врач пульмонолог или терапевт затрудняется с постановкой диагноза, либо когда лекарственная терапия не оказывает полноценного эффекта. Бронхоскопия также необходима при выявлении изменений в легких на рентгене, при подозрении на опухоль, инородное тело, при кровохарканье, хроническом воспалении бронхов, повторных пневмониях и других состояниях. Исследование проводится для взятия ткани бронхов, чтобы подобрать нужный антибиотик, а также при подготовке к операциям на легких.

**– Какое лечение можно проводить с помощью бронхоскопии?**

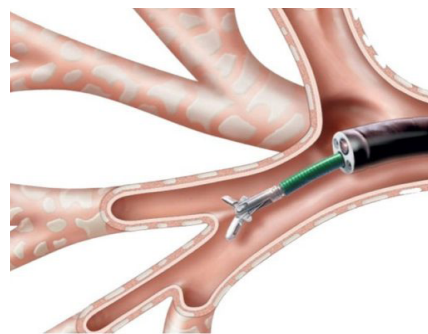
– С помощью бронхоскопа мы проводим очищение легких от слизи и гноя, удаляем инородные тела и мелкие опухоли, расширяем просвет бронхов, ну и, конечно же, делаем промывание и введение различных лекарственных препаратов



В дыхательные пути через гортань вводится трубка с лампой и видеокамерой, а изображение передается на экран монитора, где его можно увеличить в десятки раз. Запись всей процедуры фиксируется, сохраняется и выдается пациенту. Всё исследование занимает около 60 минут.

**– Можно ли записаться на процедуру самостоятельно?**

– Направление на бронхоскопию необходимо взять у своего лечащего врача – терапевта или пульмонолога. Данный специалист подробно



оболочке, аномалии развития бронхов, которые другие методы исследования выявить не могут. Ценность данной процедуры еще и в том, что мы можем проводить местное лечение, что во много раз повышает эффективность терапии. Если у вас есть хроническое заболевание легких, частые обострения, недостаточный эффект от лечения, либо есть сложности в постановке диагноза – обратитесь к лечащему врачу, возможно, Вам показана бронхоскопия. Будьте внимательны к себе и своему здоровью!

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Обследование человека начинается задолго до его рождения – уже на ранних сроках беременности проводятся различные исследования плода. С момента рождения малыш должен обследоваться еще чаще. Одной из самых первых диагностических процедур новорожденного является ультразвуковое исследование брюшной полости, головного мозга и тазобедренных суставов, целью которого является выявление пороков развития. Многие аномалии возможно исправить, и именно для этого необходима ранняя диагностика. Этот метод абсолютно безопасен для ребенка, а с применением современного оборудования позволяет получить результаты, сопоставимые по точности с томографией.

## НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ УЗИ-ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ



**РУСЛАН  
ВИКТОРОВИЧ  
КУТЯВИН**

врач ультразвуковой  
диагностики

Насколько безопасно УЗИ для новорожденных мы спросили у Кутявина Руслана Викторовича, врача ультразвуковой диагностики.

- Вредно ли УЗИ? Нет. Сегодня широко распространено заблуждение, что УЗИ вредит как плоду, так и ребенку. УЗИ приписывают канцерогенные и мутагенные свойства, провоцирование умственной отсталости и заболеваний внутренних органов. Это абсолютно не так! УЗИ – безопасный метод исследования. Ультразвуковое излучение не нарушает целостность кожи, не вызывает ожогов, радиационного облучения, воздействия на генную структуру клеток. Ультразвуковая волна отражается от тканей организма и возвращается на датчик, за счет чего становятся

видны внутренние органы и структуры. Гель для УЗИ производится на основе чистой воды, не содержит красителей, консервантов, аллергенов. Он нужен для того, чтобы предотвратить попадание воздуха между датчиком и телом ребенка, что может исказить результаты.

- Руслан Викторович, какие органы можно исследовать с помощью УЗИ у новорожденных? И какие заболевания можно обнаружить?

- Современное УЗИ оборудование в нашей клинике позволяет исследовать все органы и системы у новорожденных и обнаружить проблему на ранней стадии. УЗИ головного мозга позволяет выявить последствия родовых травм, УЗИ тимуса и селезенки – признаки врожденного иммунодефицита, органов брюшной полости – экстренную патологию, требующую незамедлительного лечения, почек и мочевого пузыря – пороки развития. Сегодня возможно УЗИ-исследование лимфатических узлов, слюнных желез, внутрикожных и подкожных образований, абсцессов после инъекций, отеков и инфильтратов.

- Наибольшим спросом у врачей неонатологов, педиатров, детских неврологов пользуются нейросонография и УЗИ желудка. Что это за методы, и в каких случаях они необходимы?

- Пищеварительная система у детей более уязвима перед различными болезнями, поэтому им требуется быстрый и безопасный метод диагностики. Одним из таких способов, который проводится в Ижевске только в нашей клинике, является **УЗИ желудка**. Показания для исследования: частые срыгивания, длительный жидкий стул (не связанный с инфекциями), гипотрофия (низкая масса тела), неприятный запах изо рта, боли в подреберье, подозрение на сужение выходного отверстия желудка. УЗИ желудка делают всем новорожденным для выявления врожденных пороков развития. Обследование также может выявить предметы, случайно проглоченные ребенком.

Что касается **нейросонографии** – это исследование должно быть проведено каждому новорожденному. Некоторые болезни головного мозга протекают скрыто, бессимптомно на протяжении нескольких лет, а когда появляются жалобы – в мозге уже происходят необратимые изменения. Нейросонография помогает вовремя обнаружить болезнь и провести эффективное лечение. Обязательными показаниями для исследования являются: недоношенность, патологические роды, задержка развития ребенка, судороги и другие неврологические симптомы, подозрение на внутриутробную инфекцию.

Подводя итог, хочу отметить, что на сегодняшний день УЗИ-диагностика является наиболее безопасным и информативным методом исследования для ребенка.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

# СУТОЧНАЯ pH-ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ – «ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» ИССЛЕДОВАНИЯ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ



**МАРИНА  
МИХАЙЛОВНА  
СОВЕТНИКОВА**

врач функциональной  
диагностики



## ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Суточная pH-импедансометрия сегодня является международным – «золотым стандартом» диагностики и оценки эффективности лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ).

Это заболевание считается самым распространенным среди болезней верхнего отдела желудочно-кишечного тракта, в среднем по России встречается у 15-20% населения, при этом заболеваемость ГЭРБ ежегодно растет. Успех эффективного лечения болезни во многом зависит от своевременности и точности ее диагностики. Именно эту возможность дает суточная pH-импедансометрия.

О том, что такое гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, и какова роль суточной pH-импедансометрии в ее

диагностике, мы спросили у Марины Михайловны Советниковой, врача функциональной диагностики.

- Марина Михайловна, что такое ГЭРБ, и как она проявляется?

- Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь или ГЭРБ – это хроническое заболевание верхнего отдела пищеварительной системы, возникающее из-за желудочно-пищеводного рефлюкса – обратного заброса содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки в пищевод, что приводит к хроническому воспалению. Наиболее частыми симптомами болезни являются: изжога, кислая отрыжка, боль за грудиной, кашель и одышка, охриплость голоса, сухость и боль в горле, быстрое насыщение пищей, вздутие живота, тошнота и даже рвота. Данное заболевание очень распространено и значительно снижает качество повседневной жизни пациента из-за обилия неприятных и даже мучительных симптомов.

- Что такое суточная pH-импедансометрия, и какова роль данного метода в диагностике гастроэзофагеальной рефлюксной болезни?

- Диагноз гастроэзофагеальной рефлюксной болезни устанавливается при ФГС на основании признаков воспаления пищевода – так называемого рефлюкс-эзофагита. Однако у большинства пациентов с симптомами ГЭРБ данные признаки могут отсутствовать. Именно поэтому для подтверждения диагноза необходимо проведение 24-х часовой внутрипищеводной pH-импедансометрии. Это новый метод в гастроэнтерологии, способный регистрировать факт попадания содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки в пищевод. В Ижевске это исследование проводится только в нашей клинике.

- Как проводится данное исследование? И нужно ли к нему специально готовиться?

- Для проведения pH-импедансометрии с собой необходимо иметь направление от лечащего врача – терапевта или гастроэнтеролога, и результат ФГС сроком давности не более

» **СУТОЧНАЯ pH-ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ПОСТАВИТЬ ТОЧНЫЙ ДИАГНОЗ И НАЗНАЧИТЬ ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

3-х месяцев. Процедура проводится натощак, также необходимо исключить прием ряда лекарственных препаратов. В пищевод безболезненно вводится тонкий зонд, и пациент уходит домой. Зонд не мешает вести обычный образ жизни – принимать пищу, спать, двигаться. Через сутки зонд извлекается врачом, и еще через 24 часа готов результат исследования.

- Марина Михайловна, как вы считаете, насколько высока ценность суточной pH-импедансометрии?

- Исследование представляет большую ценность для диагностики гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, ведь часто другими методами ее подтвердить очень сложно. А это значит, что пациенту будет установлен точный диагноз и назначено эффективное лечение. С помощью данной процедуры также проводится оценка результативности лекарственного и хирургического лечения ГЭРБ.



