



## Сергей Александрович Юминов:

Признаки грыжи живота – серьезный повод для беспокойства и обращения к врачу хирургу.



## ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ:

# БЫСТРО, БЕЗОПАСНО И ЭФФЕКТИВНО

### 6 ГИНЕКОЛОГИЯ

Новые возможности: удаляя опухоль, сохраняем орган

### 7 ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Колоноскопия - «золотой стандарт» ранней диагностики онкозаболеваний кишечника

Читайте на стр. 4-5

**ОТ ПЕРВОГО ЛИЦА**

**30 апреля 2018 года** подошла к концу ежегодная профилактическая акция – **«Здоровье молочной железы»**, которая уже более четверти века является доброй традицией Клиники «Медицея». Это мероприятие, больше известное как «месячник», проводится дважды в год – в апреле и ноябре. И мы вновь подводим очередные итоги.

” В эту апрельскую акцию Клиника «Медицея» снова поставила перед собой цель напомнить дорогим женщинам, как важно регулярно проводить обследование молочных желез для сохранения здоровья и предупреждения онкологических заболеваний. При этом хочу отметить, что каждый год мы получаем большое количество положительных откликов, и у женщин нашей республики постепенно входит в «здоровую привычку» вовремя обращаться к нам для профилактического осмотра.

За время проведения «месячника» наши врачи маммологи провели обследование 2322 женщин, что соответствует уровню прошлых лет.

Информированность о доступности и высокой точности подобного скрининга стимулирует женщин не забывать о своем здоровье и регулярно обращаться за консультацией к нашим специалистам.

Так, по результатам последнего обследования маммологи клиники выявили 11 первичных случаев рака молочной железы. Почти все – на ранней стадии развития, что позволяет говорить о возможности излечения от этого заболевания.

Хочется поблагодарить всех участников за положительный отклик на наши профилактические акции и за доверие, которое Вы ежегодно нам оказываете.

**Спасибо вам! И будьте здоровы!**

С наилучшими пожеланиями,  
директор Клиники «Медицея»  
**Татьяна Львовна Копцова**

**НОВЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ**

**ПЕТРОВА  
ЛЮДМИЛА  
ГЕОРГИЕВНА**

**ДЕТСКИЙ НЕВРОЛОГ.  
ВРАЧ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ.**

Окончила Ижевский государственный медицинский институт в 1992 г. В 1993 г. окончила интернатуру по неврологии.

Осуществляет амбулаторный прием врача детского невролога. Перечень основных заболеваний, при которых врач проводит лечение: неврологические проблемы в неонатологическом периоде, лечение гидроцефально-гипертензионного синдрома, двигательные нарушения. Лечение дизартрии и других логопедических проблем, заикания, задержки речевого развития, нарушения поведения, головные боли и головокружения. Имеет большой опыт работы с недоношенными детьми и детьми после ЭКО.

**БЛИНОВ  
ПЕТР  
ДМИТРИЕВИЧ**

**ЭНДОСКОПИСТ.  
ВРАЧ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ.**

Окончил Ижевский государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело» в 1993 г. Последнее обучение: ФГБОУВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ, в октябре 2016 г. «Избранные вопросы гастроинтестинальной эндоскопии».

Диагностическая и лечебная эндоскопия верхнего отдела желудочно-кишечного тракта и толстого кишечника. Исследование верхних и нижних дыхательных путей, бронхиального дерева. Удаление доброкачественных, злокачественных образований и инородных тел. Восстановление проходимости пищевода и трахеи при помощи стентирования.

**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 «Медицея» вы можете приобрести подарочные сертификаты на сумму:

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

Крепкое здоровье – основное условие долгой и счастливой жизни!





**НАШИ ДОСТИЖЕНИЯ**

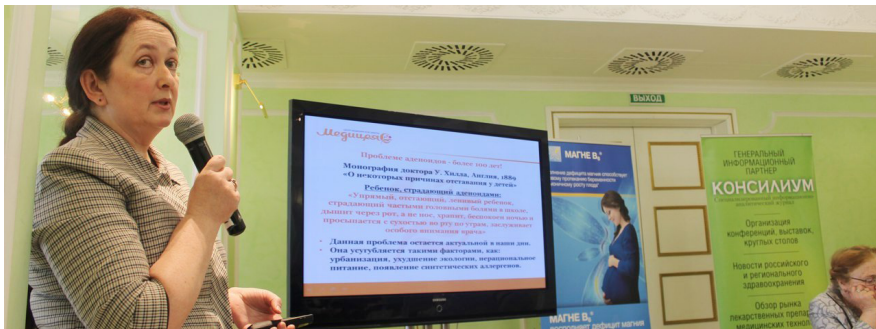


**ПЕРВАЯ ОПЕРАЦИЯ, ПРОВЕДЕННАЯ В РАМКАХ СИСТЕМЫ ОМС**

В 2018 году Клиника «Медицея» получила квоты на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в рамках системы обязательного медицинского страхования.

22 марта 2018 года в клинике была проведена первая хирургическая операция по ОМС – «Кольпорафия стенок влагалища и вагинальная забрюшинная кольпопексия с применением синтетических имплантов».

Операцию провел врач-акушер-гинеколог, хирург - **Игнатъев Алексей Николаевич**.



**УЧАСТИЕ В КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ»**

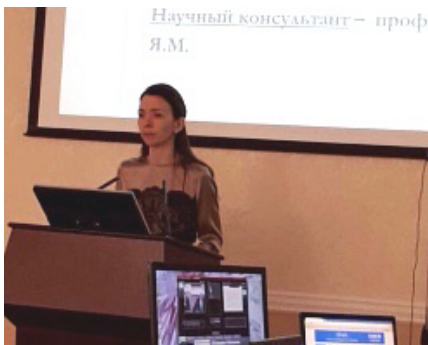
Клиника «Медицея» приняла участие в Межрегиональной научно-практической конференции «Актуальные вопросы амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению» в рамках празднования 85-летнего юбилея Ижевской государственной медицинской академии.

Конференция состоялась в городе Ижевске 25 апреля 2018 года.

В конференции приняли участие ведущие детские специалисты в области неонатологии, инфекционных заболеваний, иммунологии, нутрициологии, оториноларингологии, пульмонологии из Москвы, Татарстана и Удмуртии.

**Неустроева Виктория Викторовна** – врач оториноларинголог, сурдолог, заведующая оториноларингологической службой Клиники «Медицея» выступила с докладом «Междисциплинарные подходы к лечению аденоидов у детей».

**ВРАЧ СУЧКОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА ЗАЩИТИЛА ДОКТОРСКУЮ ДИССЕРТАЦИЮ**



Поздравляем нашу коллегу – врача гастроэнтеролога **Сучкову Елену Владимировну** с успешной защитой докторской диссертации на тему «Неалкогольная жировая болезнь печени: клинические и лабораторно-инструментальные особенности функции печени, желчевыводящих путей. Эффективность комбинированной терапии».

Защита состоялась 19 апреля 2018 года в Пермском государственном медицинском университете имени академика Е. А. Вагнера.



**ТОЧКА РОСТА**

**Ясеп Е. М.** – врач функциональной диагностики.

Обучение на курсах «Клиническая электроэнцефалография» на базе Российского научно-исследовательского нейрохирургического института им. профессора А. Л. Поленова с практическими занятиями на комплексе аппаратно-программном электроэнцефалографическом «Мицар-ЭЭГ».

/5.02-16.02.18 г., г. Санкт-Петербург/

**Кутявин Р. В.** –

врач ультразвуковой диагностики. Повышение квалификации в Институте высшего и дополнительного профессионального образования ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России. «Тонкоигольная пункционная биопсия (ТПАБ) узлов щитовидной железы».

/19.02.-22.02.2018 г., г. Москва/

Повышение квалификации в ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. «Ультразвуковая диагностика».

/6.02.-6.03.2018 г., г. Москва/

**Юминов С. А.** –

врач-маммолог, онколог, хирург.

Повышение квалификации на базе ФГБУ «Национального медицинского исследовательского центра онкологии имени Н. Н. Петрова» МЗ РФ. «Эндовидеохирургия в абдоминальной онкологии».

/19.03 - 30.03.2018 г., г. Санкт-

Петербург/

**Окулов В. С.** –

врач-анестезиолог-реаниматолог, заведующий операционным блоком.

Участие в Научно-образовательной конференции «Актуальные вопросы и инновационные технологии в анестезиологии и реаниматологии».

/30.03-31.03.2018 г., г. Санкт-

Петербург/

**Неустроева В. В.** –

врач-оториноларинголог, зав. оториноларингологическим отделением, **Сиразеева Ю. В.** – врач-оториноларинголог, хирург.

«Курс инновационной детской эндоскопической ринофарингохирургии с международным участием - Живая хирургия», организованный Союзом педиатров России, Российской Академией Педиатрии и НМИЦ здоровья детей Минздрава России.

/19.03-22.03.2018 г., г. Москва/

**Грыжи живота – заболевание, которое возникает спонтанно и лечится только с помощью операции. Физический труд, травмы, длительный кашель, запоры, метеоризм, перенесенные операции, беременность могут вызвать образование грыжи. Быстро, эффективно и безопасно вылечить грыжи можно с помощью современной эндоскопической хирургии.**



**СЕРГЕЙ  
АЛЕКСАНДРОВИЧ  
ЮМИНОВ**

хирург, онколог,  
маммолог

Грыжа живота часто возникает внезапно и вызывает испуг. «Что это такое? Как лечить? Можно ли избежать операции?» – самые частые вопросы, которые задают себе пациенты. Ответить на эти вопросы мы попросили **Сергея Александровича Юминова, врача хирурга, онколога, члена Общероссийской общественной организации «Российское общество хирургов».**

**- Сергей Александрович, Вы являетесь активно практикующим хирургом уже более 15 лет. Как часто в вашей практике встречаются грыжи живота? Кто находится в «группе риска» и как вылечить грыжу?**

Грыжи живота являются одним из самых распространенных хирургических заболеваний и встречаются у 2-4% населения. В группу риска входят лица старше 40 лет. К образованию грыжи может привести тяжелый физический труд, перенесенные операции на животе, склонность к запорам, длительный кашель, избыточный вес, беременность, синдром дисплазии соединительной ткани – астеническое телосложение, опущение внутренних органов, деформации позвоночника и суставов, а также отягощенная наследственность – наличие грыж у родственников. Сегодня грыжи можно лечить быстро, безопасно и эффективно, но только



## СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГРЫЖ ЖИВОТА

хирургическим путем. «Золотым стандартом» в лечении грыж признана эндоскопическая герниопластика и герниопластика «без натяжения» (с использованием «сеток»).

**- Может ли человек самостоятельно определить у себя грыжу? Нужно ли сразу «бежать» к врачу или грыжа может вправиться самостоятельно?**

Можно ли самостоятельно определить грыжу? Как правило, да. Это наличие выпячивания на брюшной стенке в виде «шарика» или «валика», реже имеются неприятные или болевые ощущения. Вправить грыжу можно самостоятельно, но избавиться от нее – конечно нет! Для повторного появления грыжи достаточно просто чихнуть или сходить в туалет. Так что при подозрении на грыжу необходимо как можно быстрее обратиться к хирургу.

**- Что будет, если не оперировать грыжу? Можно ли обойтись приемом лекарств или ношением специальных бандажей и корсетов?**

Несмотря на то, что грыжи отличаются своими размерами, все они лечатся только хирургически. Во-первых, любое лекарство или бандаж не приводят к избавлению от грыжи, а лишь устраняют неприятные симптомы. Во-вторых, при длительном наличии грыжи развиваются серьезные осложнения – ее невраивимость, ущемление, воспаление, задержка стула. Всё это требует срочной операции, несет большой риск послеоперационных осложнений и даже смерти.

**- Какие виды хирургического лечения грыж существуют в современной медицине? Какой из них наиболее безопасный и эффективный?**

В клинике «Медица» выполняются различные виды операций при грыжах передней брюшной стенки. Первая – это герниопластика местными тканями. Обычно она применяется у лиц молодого возраста при наличии неосложненных грыж небольших размеров: грыжи белой линии живота, пупочные и



**СЕГОДНЯ ГРЫЖИ МОЖНО ЛЕЧИТЬ БЫСТРО, БЕЗОПАСНО И ЭФФЕКТИВНО, НО ТОЛЬКО ХИРУРГИЧЕСКИМ ПУТЕМ. ОДИМ ИЗ САМЫХ СОВРЕМЕННЫХ СПОСОБОВ ЛЕЧЕНИЯ ГРЫЖ ПРИЗНАНА ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ.**



околопупочные грыжи. Вторая – аллогерниопластика или пластика грыжевых ворот с помощью биологических или синтетических материалов. Проще говоря, на дефект устанавливается «заплатка». Комбинированные способы герниопластики учитывают возможности первых двух. Отдельно можно выделить лапароскопическую герниопластику – с использованием эндоскопического оборудования. Такие операции выполняются через небольшие проколы, что приводит к минимальному травмированию брюшной стенки, уменьшению послеоперационного дискомфорта и боли, сокращению сроков реабилитации и более быстрому выздоровлению. Универсальной операции по лечению грыж не существует. Это зависит от размера грыжи, возраста пациента, наличия сопутствующих заболеваний, состояния тканей, опыта оперирующего хирурга и экстренности принятия мер. Принцип любой операции по поводу грыжи живота – это безукоризненное техническое выполнение и индивидуальный подход к каждому пациенту.

**- Многих женщин волнует «косметический эффект» после операции. Можно ли провести операцию «без разрезов»?**

- В нашей практике мы придерживаемся принципов эстетической хирургии. Даже при открытых операциях всегда накладываются «косметические» швы. А если мы говорим о лапароскопической герниопластике, то сама методика проведения операции (через небольшие разрезы) подразумевает «косметический» эффект.

**КЛАССИФИКАЦИЯ БРЮШНЫХ ГРЫЖ**



**- Многие люди, имеющие грыжи живота, находятся в трудоспособном возрасте. Взять длительный больничный для них – это проблема. Сколько дней занимает хирургическое лечение и как скоро можно вернуться к обычному образу жизни, выйти на работу?**

- Для лиц трудоспособного возраста предпочтение отдается аллогерниопластике и лапароскопической герниопластике. При таких операциях нахождение в стационаре составляет 1-2 дня, а больничный лист закрывается на 10-14 день. Преимуществами этой методики являются: косметический эффект, снижение частоты осложнений и рецидивов (менее 1%), малая вероятность развития спаек, возможность выполнения нескольких операций на различных органах

” **ПРЕИМУЩЕСТВА ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ – КОСМЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, СНИЖЕНИЕ ЧАСТОТЫ ОСЛОЖНЕНИЙ И РЕЦИДИВОВ, МАЛАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ СПАЕК, ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕСКОЛЬКИХ ОПЕРАЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНАХ ОДНОВРЕМЕННО.**



Фото стационара

одновременно (симультанные операции). Через 1-2 месяца пациент может полностью вернуться к обычному образу жизни, заниматься спортом.

**- Сергей Александрович, что вы посоветуете людям, которые уже прошли операцию? Как сделать так, чтобы «грыжа» больше не возвращалась?**

- Оценка качества жизни после операций проводится по наличию боли в послеоперационном периоде, вероятности развития рецидива грыжи, необходимости поменять обычный ритм жизни. Поэтому выбор медицинской организации с учетом современных технических возможностей, высококвалифицированных опытных хирургов и соблюдение всех рекомендаций в послеоперационном периоде будут залогом хорошего и стойкого отдаленного результата.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА

Опухоли матки и придатков можно обнаружить практически у каждой третьей женщины. В последнее время все чаще они возникают в молодом возрасте и требуют хирургического лечения. Перед врачом и пациенткой возникает важный вопрос «Возможно ли после операции выносить и родить здорового ребенка?» Ведь часто вместе с опухолью удаляется и сам орган – матка или яичник.

# ВОЗМОЖНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ХИРУРГИИ: УДАЛЯЕМ ОПУХОЛЬ, СОХРАНЯЯ ОРГАН



**АЛЕКСЕЙ  
НИКОЛАЕВИЧ  
ИГНАТЬЕВ**

акушер-гинеколог,  
хирург

У каждой женщины, столкнувшейся с диагнозом опухоли матки или яичника возникает множество вопросов – куда обратиться, как лечить, можно ли обойтись «консервативной» терапией, насколько опасно «оставить все как есть» ... Разобраться с этой проблемой нам помог **Алексей Николаевич Игнатьев, врач хирург, акушер-гинеколог.**

**- Алексей Николаевич, каковы причины возникновения миомы и кист яичников?**

Причины возникновения опухолей различны. Это частые воспаления, аборт, инфекции, канцерогены, малоподвижный образ жизни, вредные привычки, наследственная предрасположенность. Встречаются и врожденные опухоли яичников. В результате повреждения нормальная клетка может стать опухолевой, начать бесконтрольно размножаться. При этом опухоль растет, а размер органа увеличивается. При регулярном обследовании гинеколог оценивает именно размер матки и придатков. При их увеличении врач может заподозрить опухоль. Поэтому каждой женщине крайне важно ежегодно проходить осмотр, даже если ничего не беспокоит!

**- Чем опасно «не лечение» опухолей, что будет, если «оставить все, как есть»?**

Без лечения и миома, и опухоль яичника будут продолжать расти. Миома матки может быть причиной

обильных кровотечений, давить на соседние органы – мочевой пузырь, прямую кишку. Доброкачественные опухоли матки и яичников могут переродиться в злокачественные. Но самое главное для молодой женщины – это то, что миома и кисты яичников могут стать причиной бесплодия.

**- Когда необходимо хирургическое лечение, а когда можно обойтись лекарственной терапией?**

При небольших миомах и при отсутствии серьезных жалоб можно применять лекарственные препараты. Операция необходима при бес-

опухолей, чтобы женщина смогла забеременеть?

Конечно, для удаления опухоли необходимо провести операцию. Сегодня врачи выбирают метод лапароскопии – малотравматичный, через проколы на животе. Он не требует изнуряющей подготовки, голодания. Через несколько часов после операции женщина начинает вставать, ходить, пить чай, принимать еду. Стационарное лечение занимает лишь 2-3 дня, и, как правило, через неделю можно закрыть больничный лист. В клинике «Медица» операция прово-



плодии на фоне миомы, если опухоль имеет большие размеры, нарушает функцию мочевого пузыря или кишечника, имеет «ножку», прорастает в полость матки, быстро увеличивается, а в период менопаузы – растет даже незначительно, так как есть вероятность злокачественного заболевания. Опухоли придатков, или кисты яичников, должны быть удалены из организма. При выявлении кисты впервые, врач назначает медикаментозное лечение, и если через 1-3 месяца она не проходит, то должна удаляться хирургическим путем.

**- Современная наука шагает вперед «семимильными» шагами. Существуют ли методы безопасного хирургического лечения**

дится под оптическим увеличением в 40 раз с применением современных инструментов. Это позволяет хирургу максимально сохранить здоровую ткань матки и яичника, и как следствие, способность женщины к зачатию и вынашиванию здорового ребенка.

**- Что вы можете посоветовать женщинам, у которых обнаружили опухоль?**

При обнаружении опухоли и назначении хирургического лечения – не стоит его бояться. Доверьтесь лечащему врачу и не затягивайте с операцией. Молодым женщинам это позволит забеременеть и родить ребенка, а женщинам постарше – избежать развития рака.



# СТОИТ ЛИ БОЯТЬСЯ КОЛОНОСКОПИИ?



**ПЕТР  
ДМИТРИЕВИЧ  
БЛИНОВ**

врач эндоскопист  
высшей категории



## ЭТО ВАЖНО ЗНАТЬ

**Рак кишечника входит в число самых распространенных онкозаболеваний во всем мире. При этом на ранних стадиях болезнь протекает бессимптомно. Единственным способом обнаружить опухоль является ранняя диагностика, но у нас в стране об этом знают только врачи. Заложенный в нашем менталитете ложный стыд нередко становится причиной тяжелых осложнений, когда помочь человеку крайне трудно или уже невозможно.**

**Современная медицина позволяет не только обнаружить болезнь на ранней стадии, но и провести лечение без сложных операций.**

**«Золотым стандартом» обследования является колоноскопия. Эту процедуру необходимо проходить ежегодно каждому человеку после 45 лет, даже при отсутствии жалоб.**

### Что такое колоноскопия?

Термин «колоноскопия» произошел от греческих слов «колон», что означает толстая кишка, и «скопия» – рассматривать, исследовать. Колоноскопия

– основной метод диагностики заболеваний толстого кишечника, который позволяет врачу «своими глазами» увидеть слизистую изнутри, обнаружить воспаление, язвы, полипы, опухоли, провести биопсию. Можно сказать, что для некоторых пациентов колоноскопия – это единственная возможность сохранить здоровье и даже жизнь.

**Колоноскопия – эндоскопическое исследование толстого кишечника – прочно занимает одно из первых мест в рейтинге самых неприятных диагностических процедур. Стоит ли бояться колоноскопии? Об этом мы спросили у Петра Дмитриевича Блинова, врача эндоскописта высшей квалификационной категории.**

- Колоноскопия – достаточно безопасный метод, который, однако, требует высокого уровня профессионализма врача. Она проводится с помощью тонкого, мягкого, гибкого фиброколоноскопа, что позволяет безболезненно проходить все изгибы кишечника. Прибор оснащен миниатюрной видеокамерой, которая передает изображение на экран монитора в многократном увеличении, благодаря чему врач может детально рассмотреть кишечник изнутри. Современное оборудование дает возможность увидеть даже минимальные изменения слизистой и сосудов.

**- Петр Дмитриевич, скажите, кто находится в «группе риска» заболеваний толстого кишечника и кому показана колоноскопия?**

- К группе риска относятся все люди старше 45 лет, особенно с низкой физической активностью, курящие, употребляющие алкоголь, с отягощенной наследственностью, заболеваниями желудочно-кишечного тракта, нерационально питающиеся (злоупотребление жирами, простыми углеводами, мясом, дрожжевым хлебом), либо соблюдающие строгие диеты.

**- Можно ли самостоятельно обнаружить симптомы заболевания, и к какому врачу нужно обратиться?**

- Опухоли толстого кишечника часто развиваются совершенно бессимптомно, и обнаружить их самостоятельно бывает невозможно. Первыми признаками могут быть боли и дискомфорт в животе, урчание и газообразование, нерегулярный стул, чередование по-



носов и запоров, отрыжка, тошнота, рвота, тяжесть и чувство переполнения в желудке. Для направления на исследование необходимо обратиться к терапевту, а лучше – к гастроэнтерологу.

**- Насколько безопасна данная процедура? Правда ли что риск осложнений минимален, если проводить исследование «во сне»?**

- Риск осложнений есть всегда, но он минимален, если исследование проводит опытный специалист. Многое зависит от качества эндоскопического оборудования. Под медикаментозным сном мы избавляем пациента от всех неприятных ощущений.

**- Правда ли то, что некоторые опухоли кишечника можно удалить во время колоноскопии, не прибегая к «большой» операции?**

- Да, возможно. Как правило, такие опухоли удаляются в плановом порядке, в условиях операционной, а не во время диагностического осмотра.

**- Петр Дмитриевич, что вы посоветуете людям, которым назначена колоноскопия, но которые не могут на нее решиться?**

- В клинике «Медицея» работают опытные врачи эндоскописты и анестезиологи, которые всегда придут Вам на помощь. По Вашему желанию мы можем провести осмотр под «медикаментозным сном», без боли и неприятных ощущений. Исследование проводится на самом современном оборудовании с возможностью видеозаписи процедуры. У нас Вы можете пройти эндоскопические операции с удалением доброкачественных образований толстого кишечника и прямой кишки. Помните, ранняя диагностика – это успешное лечение заболеваний, сохранение здоровья и жизни!



**КОЛОНОСКОПИЮ НЕОБХОДИМО ПРОХОДИТЬ ЕЖЕГОДНО КАЖДОМУ ЧЕЛОВЕКУ ПОСЛЕ 45 ЛЕТ.**



**ЛЕЧЕБНАЯ КОСМЕТИКА ДЛЯ ВОЛОС SYSTEM 4 – СКИДКА 10%\*** **Аптека для всей семьи**  
Ижевск, ул. Шумайлова, 20

\* предложение действует с 01.06.18 по 31.08.18



**КАК НАС НАЙТИ**

**Наш адрес:**  
426000 Ижевск,  
ул. Шумайлова, 20а.  
Телефон 8 (3412) 65-51-51  
e-mail: 1@mediceya.ru  
**mediceya.rf**

**Режим работы:**  
понедельник-пятница:  
7.00- 20.00  
суббота: 8.00-16.30  
воскресенье: 9.00-14.00



● **На общественном транспорте:**  
трамвай № 1, 2, 4, 7, 9, 10, остановка «Магазин «Океан»;  
автобус № 52 (марш. такси), остановка «Главпочтамт»;  
автобус № 36, остановка «Магазин «Подарки».

● **На автомобиле:**  
с ул. Кирова поворот на ул. Родниковую, далее –  
до Октябрьской налоговой инспекции, затем  
правый поворот до перекрестка. Наше здание  
слева от перекрестка.



**КАК ЗАПИСАТЬСЯ НА ПРИЕМ**

**Записаться на прием в клинику «Медицея» можно:**

- по телефону 8 (3412) 65-51-51;
- самостоятельно на нашем сайте: **mediceya.rf**, раздел «Запись на прием».

**Дубовик Александр Всеволодович**



**Специализация:**  
Маммолог, Пластический хирург, Онколог

**Стаж работы:**  
20 лет

**ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ**

Выберите дату приема

Пн	Вт	Ср
18 ИЮНЯ	19 ИЮНЯ	20 ИЮНЯ

Окончил Ижевскую Государственную Медицинскую Академию в 1994 году.

Выполняет все виды хирургического лечения молочной железы. Владеет пластической хирургией молочной железы и тела (пластика живота, липосакция).

● Если Вы не уверены, к какому специалисту Вам нужно записаться, отправьте на нашем сайте заявку на «Обратный звонок».

**ПЕРЕЗВОНИТЬ МНЕ**



**ПОСМОТРЕТЬ РАСПИСАНИЕ ВРАЧЕЙ**

На нашем сайте **mediceya.rf** существует удобный сервис, позволяющий увидеть расписание врачей на интересные вас даты.

**Где найти?**

В верхнем меню сайта в правом углу обратите внимание на кнопку «расписание врачей».

**ЗАПИСЬ НА ПРИЕМ**

**РАСПИСАНИЕ ВРАЧЕЙ**



Нажмите на эту кнопку и в новом разделе сможете выбрать необходимые даты и нужного вам специалиста.

**Расписание врачей**

Специальность	Специальность	Специальность	Специальность	Специальность	Специальность
Акушер-гинеколог	08:00 - 11:00	14:00 - 20:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00
Кардиолог	15:00 - 19:00				09:00 - 14:00
Маммолог	16:40 - 20:00	16:40 - 20:00	16:40 - 20:00		
Невролог	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00	12:00 - 20:00	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00
Онколог	08:00 - 18:00	08:00 - 12:00	08:00 - 12:00	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00
Педиатр	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00			
Пластический хирург	16:00 - 20:00	08:00 - 14:00	08:00 - 14:00		
Стоматолог	17:00 - 20:00				08:00 - 14:00
Уролог	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00
Флеболог	08:00 - 18:00	08:00 - 18:00			
Хирург	17:00 - 18:00	17:00 - 18:00			
Эндокринолог	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00
Экстренная помощь	08:00 - 11:00	08:00 - 20:00	18:00 - 20:00		08:00 - 18:00
Экстренная помощь	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00	08:00 - 11:00
Экстренная помощь	08:00 - 12:00	08:00 - 12:00	16:00 - 20:00	16:00 - 20:00	16:00 - 20:00



**ЛИЧНЫЙ КАБИНЕТ**

Регистрация в личном кабинете на нашем сайте позволит вам просмотреть историю посещений, увидеть, какие посещения запланированы, проверить и распечатать результаты анализов.

Создать личный кабинет могут только те пациенты клиники «Медицея», которые указали свои данные при регистрации на приеме в клинике.



**Вестник центра медицинской заботы №8.**

Периодическое информационное издание.  
**Руководитель проекта** - Елена Зимина.  
**Учредитель и издатель:**  
ООО «Больница для всей семьи».  
Лицензия №ЛО-18-01-002186 от 20.01.2017г. (бессрочная).  
ОГРН 1061831033417.  
**Адрес редакции:** 426000 г. Ижевск,

ул. Шумайлова, 20, тел. (3412) 65-51-54.  
Периодичность выхода - 1 раз в 2 месяца.  
**Отпечатано:** МУП г. Сарапула «Сарапульская типография» г. Сарапул, ул. Раскольникова, 152.  
Тел. 8 (34147) 4-12-85, zakaz.st18@mail.ru  
Распространяется бесплатно.  
Тираж 999 экз. Заказ №