

The background of the page features a rustic still life. In the foreground, a wooden spoon is filled with almonds, some of which are coated in a white powder. Several white daisy flowers with yellow centers are scattered around the spoon. In the background, two glass bottles with black wire handles are filled with white milk. The scene is set on a light-colored wooden surface.

# АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ЛЕТО 2016

- Клиника колопроктологии и малоинвазивной хирургии глазами пациента
- Традиционная русская кухня для жаркого лета
- Юридическая страница

# АСТОМ

РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ИНВАЛИДОВ СТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ «АСТОМ»

*Мы вместе с вами 20 лет*

ТЕЛЕФОН: 8 (495) 678 27 30

На нашем сайте [www.astom.ru](http://www.astom.ru) — врачи и специалисты в области **КОЛОПРОКТОЛОГИИ И УРОЛОГИИ** ответят на все ваши вопросы.

На нашем сайте [www.astom.ru](http://www.astom.ru) — работают **СТОМАКАБИНЕТ** и **ИНКОКАБИНЕТ**, в кабинетах можно получить профессиональные ответы медицинских специалистов о стоме и проблемах, связанных с нарушением функций мочеиспускания и недержания мочи. Также можно получить информацию обо всех средствах по уходу за стомой и за кожей вокруг стомы у официальных представителей компаний-производителей — Колопласт, Конватек, Тена, Иакин, ТриО, узнать о лечебном энтеральном питании компании Нестле.

*Давайте решать  
деликатные проблемы  
профессионально и вовремя!*

На нашем сайте [www.astom.ru](http://www.astom.ru) — работает **ФОРУМ**, мы приглашаем стомированных людей, их родственников, близких и всех, кого интересует информация о стоме.

Вы можете общаться, знакомиться, задавать интересующие вас вопросы, получать полезные советы и консультации специалистов, обмениваться опытом, найти необходимую литературу, познакомиться с опытом зарубежных стран и многое другое.



## ДОРОГИЕ ДРУЗЬЯ!

С большой радостью представляю вам 31-й выпуск журнала «АСТОМ. Гид по активной жизни».

Наш журнал остается верен себе. Четырежды в год мы собираем для наших читателей самую актуальную информацию по многочисленным вопросам, касающимся деликатных и, в то же время, наиболее важных проблем людей с различными видами нарушений функции выделения.

В этом номере журнала мы расскажем о текущих событиях в деятельности общественной организации стомированных пациентов «АСТОМ». Из новостей регионов вы узнаете о различных событиях региональных организаций стомированных пациентов из Астрахани, Перми, Самары, Сыктывкара.

Узнаете о важном международном событии — о VI Глобальном Форуме по инконтиненции по вопросам недержания, недавно прошедшем в Берлине.

Познакомим вас с уникальной клиникой, где предпочитают лечить люди со сложными колопроктологическими и онкоколопроктологическими проблемами, а также стомированные пациенты — с Клиникой колопроктологии и малоинвазивной хирургии при Первом Московском государственном университете им. И.М.Сеченова, которую возглавляет известный хирург-колопроктолог, профессор, д. м. н. Петр Царьков.

Ведущие компании — производители технических средств реабилитации для стомированных людей и людей с иными видами нарушения функции выделения познакомят вас с лучшими своими изделиями, которые позволяют человеку с деликатными проблемами обрести уверенность и достойное качество жизни.

Всем желаю теплого и солнечного лета! Здоровья и хороших летних отпусков!

Главный редактор  
Президент РООИСБ «АСТОМ»

Вячеслав Геннадьевич Суханов



## Ассоциация стомированных пациентов «АСТОМ» поздравила ветеранов Великой Отечественной войны с великим Днем Победы!

Региональная общественная организация стомированных пациентов «АСТОМ» провела торжественное поздравление ветеранов Великой Отечественной войны, тружеников тыла, блокадников Ленинграда, узников концлагерей являющихся членами РООИСБ «АСТОМ».

В течение двух недель в офисе «АСТОМ» каждый ветеран ВОВ получил праздничные подарки и праздничные продуктовые наборы. Кроме того, президент РООИСБ «АСТОМ» В. Г. Суханов лично объездил и поздравил на дому тех ветеранов Великой Отечественной войны, кому тяжело выходить из дома в связи с преклонным возрастом и состоянием здоровья.

По сложившейся доброй и ежегодной традиции в офисе «АСТОМ» накануне великого праздника — Дня Победы над фашизмом была организована торжественная встреча с ветеранами.

Открыл встречу д.с.н., президент РООИСБ «АСТОМ» В. Г. Суханов, обратившийся к почетным гостям с сердечными поздравлениями с Праздником Великой Победы 9 мая.

Встреча с ветеранами прошла в очень теплой и душевной обстановке. За праздничным столом ветераны поделились своими воспоминаниями, рассказали про суровые годы войны, о том как чудом остались живы, как трудились на благо отечества не жалея себя, как верили все в Победу.

Конечно, случалось разное и всякое. Война есть война... Были разные истории — грустные и весёлые. Помянули тех, кто не вернулся с поля боя и тех, кто не дожил до наших дней, поделились своими заботами и радостями.

Ветераны выразили теплые слова благодарности за радушие, семейную обстановку и тёплый прием всем членам Правления РООИСБ «АСТОМ» — организаторам встречи и производителям лучших средств ухода за стомой — «КОЛОПЛАСТ» и «КОНВАТЕК», представители которых приняли активное участие в торжественном мероприятии, вручили ветеранам подарки и цветы.

За возможность порадовать ветеранов не только вниманием, но и подарками выражаем огромную благодарность спонсорам акции по поздравлению ветеранов Великой отечественной войны — компаниям «КОЛОПЛАСТ», «КОНВАТЕК» и специализированному магазину медицинских изделий для стомированных пациентов «АСТОММЕД».



## Устойчивое здравоохранение и социальное обеспечение 6-й Глобальный Форум по инконтиненции GFI в Берлине

В Германии, в берлинском отеле Scandic Potsdamer Platz с 19 по 20 апреля 2016 года прошел 6-й Глобальный форум по вопросам недержания (GFI) «Устойчивое здравоохранение и социальное обеспечение: роль ухода при инконтиненции в обеспечении независимой и достойной жизни».

Форум высокого международного уровня по вопросам образования и дискуссии о недержании (инконтиненции) и уходе при деликатной проблеме человека прошел, как и все предыдущие Форумы, по инициативе и при поддержке всемирно известной компании SCA Hygiene Products, в которую входит и известный всем производитель высококачественной абсорбирующей продукции для людей с проблемами недержания и ухода за ними — компания ТЕНА (TENA).

Основная цель Форума GFI — улучшение положения в области здравоохранения и социальной помощи для людей с нарушениями функции выделения в виде недержания. В частности, признана необходимостью такого стандарта медико-социального обслуживания, при котором пациентам и всем тем кто ухаживает за ними будет обеспечена возможность сохранения высокого качества жизни.



Недержание является серьезной проблемой в сфере медицинской и социальной помощи, влияющей на жизнь около 400 миллионов человек во всем мире и около 50 миллионов человек в Европе. Несмотря на такую массовость и распространенность, инконтиненция (недержание мочи, кала) является одним из наименее обсуждаемых и наиболее малоизученных заболеваний. Следовательно, уход при инконтиненции является одним из самых малоизученных областей в национальных системах здравоохранения и социальной помощи и разработки в социальной политике. Тем не менее, бремя недержания, как ожидается, продолжает расти из-за старения населения, и теперь настало время, чтобы посмотреть на возможности улучшения и обеспечение наилучшего ухода за людьми, живущими с недержанием и всех тех, кто ухаживает за ними. →



SCA является глобальным поставщиком продукции для решения проблем недержания в более чем 100 странах, приверженных повышению осведомленности о недержании как ключевого вопроса здравоохранения и социального обеспечения для повышения качества ухода за пациентами и ориентированного непосредственно на пациента на устойчивой основе поддержания его независимой и достойной жизни.

В контексте сегодняшнего старения общества и долгосрочного здоровья и социальной помощи, 6-й Глобальный Форум по инконтиненции GF1 решал вопросы социально-экономического бремени, связанного с проблемой недержания, стоимости бездействия, а также роли ориентированной на пациента медицинской помощи при инконтиненции для обеспечения независимой и достойной жизни. В частности, рассматривались вопросы сосредоточенные на преобразовании оказания медицинской помощи при недержании, направленной на повышение качества услуг для людей, нуждающихся в уходе при недержании, способствуя большей эффективности и содействию устойчивости здравоохранения и социального обеспечения. Рассматривались предложения по реорганизации оказания медицинской помощи при устойчивом финансировании с целью обеспечения доступной и высококачественной помощи в уходе при инконтиненции, в том числе и на дому.

На 6-ом Форуме GF1 состоялись выступления по ключевым вопросам, интерактивные дискуссии с пациентами, медсестрами, соцработниками, политиками, представителями организаций гражданского общества, представителями страховых фондов и экспертами, в том числе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), давая всем участникам возможность внести свой вклад в поиск решений. Состоялись секционные заседания по группам разных стран из разных регионов мира, чтобы определить, измерить и унифицировать стандарты качества услуг по уходу при инконтиненции для всех заинтересованных сторон и с учетом национальных практик.

Ключевые темы 6-го Глобального Форума по инконтиненции GF1 включали в себя бремя недержания (мочи, кала) по сравнению с другими хроническими заболеваниями, в том числе проекции затрат недержания на здравоохранение и социальное обеспечение к 2025 году; недержание как сегмент здравоохранения и приоритет социальной политики; новый подход к предоставлению помощи для людей с недержанием; финансирование будущего ухода за людьми с недержанием; примеры передового опыта в оказании медицинской помощи при недержании и многое другое.

В работе Форума приняли участие 350 человек из 30 стран Европы, Азии и Америки. Осуществлялся перевод на 10 языков, включая русский. От России приняли участие в работе Форума заместитель председателя Фонда социального страхования Российской Федерации А.Г. Кошелев, руководители нескольких региональных отделений ФСС, президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», д. с. н. В. Г. Суханов, руководитель ресурсного центра паллиативной помощи Свято-Дмитриевского сестричества О. Ю. Егорова.





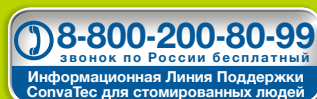
ConvaTec

## Технология пластичных пластин с моделируемым отверстием для стомированных людей



2-х компонентная  
система **Combihesive™ 2S**  
(Комбигезив 2S)

2-х компонентная система  
**Esteem Synergy™**  
(Эстим Синерджи)



Часы работы:  
понедельник-пятница, 9:00-17:00,  
автоответчик - круглосуточно.



### Простота использования. Больше не нужны ножницы.

Без использования ножниц создается подходящее отверстие для стомы.



### Уникальная защита от протечек.

Пластичная пластина с моделируемым отверстием принимает форму стомы, деликатно и мягко "обнимая" ее. Эффект "Черепастья шея"\* способствует устранению мест для возможных протечек кишечного содержимого.



### Комфорт и надежность.

Пластичный адгезив подстраивается под изменяющиеся в течение суток размеры стомы.

**ОТСУТСТВИЕ ПРОТЕЧЕК – ЗАЛОГ ЗДОРОВОЙ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ.**

\* Эффект "Черепастья шея" - особое свойство, присущее этому адгезиву. Адгезив набухает и образует воротник, мягко окружающий стому.

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ

# Уважаемый читатель!

Мы рады Вас приветствовать в летнем выпуске журнала «Астом». Лето — прекрасная теплая пора. Именно летом есть возможность искупаться в водоеме, съездить на дачу или просто сходить в лес за грибами. Наше короткое лето располагает к тому, чтобы использовать этот период времени для активного отдыха, по максимуму сократить рутинные гигиенические процедуры, если это возможно.

Поэтому в этом номере мы хотели бы Вам напомнить о таком продукте по уходу за стомой от ConvaTec, как ПЛАСТИЧНАЯ ПЛАСТИНА С МОДЕЛИРУЕМЫМ ОТВЕРСТИЕМ «Комбигезив 2S».

Многие стомированные в наше время предпочитают пользоваться именно двухкомпонентными фланцевыми системами по уходу за стомой. Преимущество двухкомпонентных систем очевидно и неоспоримо: человек может менять адгезивную пластину в среднем в 3 раза реже, чем однокомпонентный дренируемый калоприемник. Более редкая смена пластин высвобождает время, особенно если пластина используется в комбинации с закрытыми (недренируемым) мешками. Это позволяет Вам существенно сократить затраты времени на процедуру по замене калоприемника.

А теперь мы более подробно расскажем об основных преимуществах использования пластины с моделируемым отверстием «Комбигезив 2S» (часто их называют «ПЛАСТИЧНЫМИ»). Внешне пластина с моделируемым отверстием очень напоминает классическую облегченную пластину «Комбигезив 2S» с довырезаемым стартовым отверстием. Но у пластины с моделируемым отверстием существует ряд кардинальных отличий и преимуществ:

**Преимущество №1.** Отверстие для стомы в пластине создается без использования ножниц. Так как пластина пластиковая, отверстие для стомы формируется при помощи пальцев (Рис. №1). Отсутствие необходимости использования ножниц позволяет:

- **ЗНАЧИТЕЛЬНО** сократить время, требуемое для подготовки пластины к наложению
- Сформировать отверстие для стом разных форм: круглой, овальной, неправильной формы



Рис. 1

- Минимизировать вероятность травматизации стомы при неправильном вырезании ее контуров, например, как в случае использования классической довырезаемой пластины

**Преимущество №2.** Сведение к минимуму появления возможных протечек. При попадании на адгезив выделяемого из стомы образуется специальный защитный воротник белесого цвета. Данный эффект воротника называется «Черепашья шея» (Рис. №2), основной задачей которого является устранение протечек, таким образом, сохранение здорового состояния Вашей перистомальной кожи.



Рис. 2

Сохранение здоровой перистомальной кожи и создание оптимального баланса между адгезивом калоприемника и кожей является главным предназначением средства ухода. И пластиковая пластина с моделируемым отверстием с успехом выполняет данную функцию.

Обращаем Ваше внимание на то, что пластиковые пластины с моделируемым отверстием «Комбигезив 2S» совместимы только со сборными мешками «Комбигезив 2S». Также Вы можете получить данную продукцию за счет государственного бюджета в соответствии с классификацией технических средств реабилитации Приказа Министерства труда и социальной защиты России № 1200н от 29.12.2014. Правильный подбор размера фланцевого кольца Вам поможет произвести медицинский специалист во время очередного приема.

Для получения более полной и подробной информации о продукции, а также о правилах и нормах выдачи средств ухода за стомой за счет государственного бюджета звоните по телефону Информационной Линии Поддержки ConvaTec:



## В АСТОМе провели арт-терапию в рамках программы реабилитации

В офисе РООИСБ «АСТОМ» в рамках программы социо-культурной реабилитации стомированных пациентов, проводимой организацией, впервые было проведено увлекательное мероприятие основанное на искусстве масляной живописи.

Организатором увлекательной встречи членов РООИСБ «АСТОМ» выступила вице-президент организации «АСТОМ» Дарья Назарова, пригласившая для проведения мастер-класса преподавателя живописи маслом Галину Лебедеву.

Как утверждает Международная Организация Арт-терапии: «У искусства есть потенциал кардинально менять жизни. Когда слов недостаточно мы прибегаем к знакам и символам. Говоря через искусство, человек находит путь к здоровью, эмоциональному восстановлению, выздоровлению и в итоге, к полному преобразованию».

Идея мероприятия, как утверждает Дарья Назарова, возникла из понимания того, что созерцание живописи вызывает такую же химическую реакцию, как любовь, и что искусство благотворно влияет на тех, кто находится в состоянии депрессии. К тому же арт-терапия доступна каждому, при этом совсем не обязательно быть художником. Живопись не только дает возможность прикоснуться к прекрасному, но и открывает каждому человеку доступ к скрытым ресурсам организма и сознания. Живопись, стимулируя свободное творчество, положительно влияет на психоэмоциональное состояние пациента.



Всем приглашенным на мастер-класс раздали кисти, краски, холсты и каждый сотворил свой шедевр под бдительным творческим руководством Галины Лебедевой. Каждый выбрал свой сюжет и погрузился в радужный мир прекрасного. Четыре часа занятия с небольшим перерывом

на чай пролетели незаметно. В финале перед каждым участником появилась картина, нарисованная собственноручно.

Картины заключили в красивые багеты и комната, в которой все происходило, превратилась в прекрасную галерею современного искусства. После такого мастер-класса каждый раскрыл в себе творческий потенциал.

Как распорядятся своими произведениями авторы, можно только гадать, но без сомнения, эти картины могут украсить дом или стать уникальным подарком близкому человеку.

Создавая свою собственную картину, находясь в порыве вдохновения, каждый из участников создал для себя запас положительных эмоций, к которому можно будет обращаться еще долгое время, просто рассматривая свою картину. Не будем загадывать, но очень может быть, что кто-то всерьез увлечется рисованием и живописью и откроет в себе подлинный талант. Известны случаи, когда начав рисовать в очень зрелом возрасте, человек становился известным художником.

«Спасибо огромное за возможность творить и главное получить такой результат! — сказала одна из участников мастер-класса Мария Воронина. — Смотрю и самой пока не верится! Очень надеюсь попасть на следующие занятия. Спасибо за праздник души, я в полном восторге!»

Все участники встречи ушли домой счастливыми, держа в руках только что написанную и бережно упакованную картину, краски на которой еще не успели высохнуть.





# Клиника колопроктологии и малоинвазивной хирургии глазами пациента

Недавно мне посчастливилось оказаться пациентом университетской клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ имени И. М. Сеченова, которую возглавляет известный в России и далеко за ее пределами д. м. н., профессор Петр Владимирович Царьков. Конечно, говорить о том, что мне посчастливилось можно лишь в ракурсе пословицы: «Не было бы счастья, да несчастье помогло». Если бы у меня было медицинское образование, то мне бы точно посчастливилось работать в этом знаменитом медицинском учреждении! Но в моей ситуации оказалось, что такие понятия как «счастье» или «несчастье» — есть понятия из теории относительности. Из-за очень серьезных проблем со здоровьем, поправить которое я смог только в клинике у профессора П. В. Царькова, я действительно оказался счастлив.

Первое мое знакомство с Петром Владимировичем Царьковым состоялось еще в начале 90-х годов, когда он работал ведущим научным сотрудником отделения онкопроктологии и руководителем научной группы лечения рака нижнеампулярного отдела прямой кишки в НИИ Колопроктологии Минздрава России. Однако я не был пациентом данного медицинского учреждения. С Петром Владимировичем судьба меня свела на поприще становления и развития службы реабилитации стомированных пациентов в России, а он как раз и является одним из пионеров организации этой службы в нашей стране. Уже тогда я прочувствовал, что у этого человека огромный новаторский и организаторский потенциал, а в области совместной работы Петр Владимирович всегда был и остается надежным партнером и коллегой.



О директоре клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ имени И. М. Сеченова профессоре Петре Владимировиче Царькове, как и самой клинике можно говорить бесконечно, а на просторах интернета прочитать подробно огромный массив информации о том, как активно клиникой развивается использование современных хирургических технологий для лечения колопроктологических заболеваний, что разработаны и воплощены в жизнь новые инновационные алгоритмы лечения сложных групп пациентов как онкологического профиля, так и имеющих доброкачественные заболевания толстой кишки и тазового дна. Кроме того, в клинике действует уникальная система дистанционного обучения, то есть передача хода операции на территории университетского клинического городка в учебные аудитории в формате 3D.

Используя возможность тесного взаимодействия со специалистами смежных медицинских направлений, клиника активно пропагандирует

*В медицине главным лекарством  
является сам врач.  
Антоний Каминский*

мультидисциплинарный подход к лечению сложных групп пациентов, возвращая хирургическую науку к главному принципу медицины — «лечить не болезнь, а больного».

Сам профессор Царьков является еще и основателем и постоянным руководителем организационного комитета инновационного обучающего курса для отечественных врачей-колопроктологов «Российская Школа Колоректальной Хирургии» — площадки, на которой ежегодно собираются более 1000 специалистов из разных областей медицины, разных городов России, стран СНГ, а также ближнего и дальнего зарубежья и на которой

проводится в формате мастер-классов «живой» хирургии обмен опытом и обучение самым последним технологиям и достижениям мировой медицины в лечении больных колоректальными заболеваниями.

Когда я оказался в клинике колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ имени И. М. Сеченова, несмотря на то, что все уже перечисленное знал, я был вновь удивлен тем, что коллектив врачей и медсестер клиники представляют преимущественно молодые люди. Конечно, меня, как пациента, это по началу насторожило. У меня, все-таки, большой опыт общения с медперсоналом различных медицинских учреждений Москвы и других регионов и, к сожалению, большинство случаев общения оставило негативный отпечаток. Я зачастую видел надменное отношение врачей к пациентам, а у молодых врачей и медсестер — полное безразличие или раздражение на уровне «аллергии» к пациентам. Видел порой и полное хамство орущих на пациентов медсестер, которых как будто кто-то заставил работать по специальности.

*Если больному после разговора  
с врагом не становится легче, то это  
не враг.*

*Владимир Бехтерев*

Но здесь же, в клинике, я оказался просто в оазисе внимания, теплоты, добра и высокой компетенции. Мне стало понятно, что созданная П. В. Царьковым команда из молодых высококвалифицированных научных сотрудников и практических хирургов — и есть та самая «изюминка», отличительная черта лечебного учреждения. Здесь нет случайных людей. По крайней мере, в период моего пребывания в отделении клиники мне такие не попались. Вероятно, если таковые вдруг и оказываются в этой клинике, то долго там не могут продержаться ввиду того, что создана неповторимая деловая атмосфера, в которой нужно учиться существовать.

Я обратил внимание на то, что весь коллектив, не смотря на свой молодой возраст и на общее состояние медицины, сложившееся у нас в стране, работает с полной самоотдачей. Я увидел в молодых врачах жажду развития и необходимость в глубоком познании продолжающей активно развиваться колопроктологии, увидел у них желание привнести в эту отрасль медицины что-то новое и продолжать ее совершенствовать.

Приходят на работу, ни свет — ни заря. В 7 утра, до общего обхода с директором клиники в 8 утра, врачи уже успевают обежать своих пациентов, выяснить их состояние и жалобы на здоровье. Целый поток операций также начинается в это время и продолжается до позднего вечера. В перерывах



между операциями лечащие врачи, как и сам профессор Царьков, успевают производить амбулаторный прием своих подопечных пациентов и вести внешний консультативный прием. А коридоры клиники всегда заполнены большим числом желающих попасть на консультацию к настоящим специалистам и профессионалам своего дела.

Медсестры, как заводные, круглосуточно всегда в работе. Всегда, любая медсестра по первому сигналу от кнопки экстренного вызова, что установлена у каждой кровати пациента и исправно функционирует, буквально через минуту-другую оказывается рядом и готова оказать необходимую помощь пациенту.

Более того, врачи этой клиники не только демонстрируют блестящие хирургические способности, но и успевают активно участвовать в международных конференциях, перенимая передовой опыт мировых экспертов онкологии и колопроктологии.

Сам профессор Царьков П. В. берется за операции любой категории сложности, зачастую спасая пациентов, попавших в так называемую категорию «обреченных», от которых отказались в других клиниках. Причем он спасает больных, не взирая на так называемый барьер старческой возрастной группы, когда каждому второму пациенту этой группы, страдающему колоректальным раком, в других клиниках отказывали в специализированном хирургическом лечении. Петр Владимирович и его коллектив смогли практически доказать, что онкологические заболевания не имеют возрастных ограничений. В клинике был разработан и научно обоснован строгий протокол оказания помощи этому контингенту больных, что привело



к поразительным результатам — почти 70% пациентов благополучно переживали 5-летний рубеж после сложнейших онкологических операций.

И вот при такой большой нагрузке на врачей, медсестер, санитарок я ни разу не слышал от них ни в свой адрес, ни в адрес любого другого пациента грубых слов, недовольства или упреков.

И ведь это не какое-то элитное медицинское заведение, где готовы улыбаться круглосуточно, только бы клиенты платили бы деньги. Это обычная клиника, с обычным финансированием, с обычными зарплатами. Госпитализация пациентов осуществляется на основании предоставления оформленной квоты на бесплатное оказание высокотехнологичной медицинской помощи, по системе обязательного медицинского страхования или на договорной основе. То есть, как в любом ином государственном лечебном учреждении со всеми вытекающими отсюда финансовыми последствиями. Ведь операции на прямой кишке являются одними из сложнейших как с точки зрения хирургического мастерства, так и в плане анатомических особенностей. К тому же рак толстой кишки может быть разной степени тяжести и он нуждается в разном лечении. Учитывая что в клинике применяется самое современное и дорогое оборудование, принимаются не-



*По-видимому, все чудеса врачей сводятся  
к их силе внимания к больному. Этой  
силой поэты одухотворяют природу,  
а врачи больных поднимают с постели.  
Михаил Таршвин*

стандартные методы лечения, то система ОМС в России с ее слишком оптимизированным финансовым обеспечением, особенно после перехода на одноканальное финансирование, не может порой перекрыть все расходы клиники на пациента. Ко всему прочему, федеральная программа ВМП для хирургических отделений не покрывается стоимостью обследования. Государство оплачивает только лечение, и только одну операцию. Речь идет о стоимости квоты. Поэтому пациентам приходится платить за обследования, которые крайне необходимы и важны для принятия врачами конкретных решений по тактике хирургических вмешательств.

Таким образом при нашей российской «бесплатной» медицине получается, что не выгодно сегодня лечить сложных пациентов. Это даже не скрывают в других лечебных учреждениях. Теперь одна дума — не о здоровье граждан, а об экономике и экономии. А что уж говорить о пациентах старческого возраста! Ведь система ОМС, оплачивает лечение пациента опираясь только на диагноз и не взирая на возраст больного и его сопутствующие

заболевания. А пожилые пациенты требуют более длительного лечения, соответственно, и более длительного пребывания в стационаре, каких то дополнительных видов лечения.

Совершенно очевидна необходимость увеличения финансирования такой уникальной клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии и других подобных медицинских федеральных центров. Необходимо ввести в параметры для дополнительного финансирования уникальных медицинских учреждений процент проводимых ими уникальных операций, число пролеченных сложных больных. Важно, чтобы Минздрав России пересмотрел стандарты для лечения тяжелых больных, повысил расценки для сочетанных операций, сложной хирургии и на этом основании увеличил размер квоты для пациентов, включая пациентов старше 75 лет. Только так можно сохранить и развить собственный научный потенциал страны, медицину высоких медицинских технологий, а не смотреть все время на запад и отправлять туда на лечение своих пациентов.

В заключении своей статьи об университетской клинике колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ имени И.М. Сеченова я хочу выразить искреннюю благодарность и восхищение работой всего ее коллектива, возглавляемого профессором Петром Владимировичем Царьковым.

С превеликим удовольствием перечислил бы здесь всех ее сотрудников, начиная от санитарок и заботливых работников столовой. А как приятно слышать, позвонив по общему телефону клиники, милый и спокойный





голос администратора Марии! Уж простите, кто не попал в мой список. Моя огромная благодарность моему непосредственному лечащему врачу Цугуле Петру Борисовичу, за его высокий профессионализм, повышенную внимательность и заботу. Огромное спасибо Тулиной Инне Андреевне, Ефетову Сергею Константиновичу за отзывчивость, внимание, хоть и не были моими лечащими врачами, но никогда не проходили мимо, всегда подойдут и спросят о самочувствии, окажут помощь. Моя огромнейшая благодарность всем очень отзывчивым медсестрам, профессионально выполняющим свои обязанности: Лере, Ольге, Елене, Людмиле, Борият, Лилии. Простите девушки, ежели кого не назвал, но всех вас помню!

Мое искренне восхищение и самые теплые слова анестезиологам и реаниматологам. Я просто не заметил как быстро пролетело время пребывания в реанимации! Не было никаких проблем.

Низкий вам всем поклон, пожелания здоровья, благополучия, успехов!

Спасибо Петр Владимирович за все что Вы создали! Ваш коллектив как и Вы сами нашли свое призвание и предназначение.

Консультации пациентов проводятся сотрудниками клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ имени И. М. Сеченова как по будним дням, так и в субботу с 8:00 до 17:00 по предварительной записи. Вы можете оставить заявку на консультацию, позвонив по телефону отделения: +7 499 686 00 16, +7 499 686 00 16 или заполнив электронную форму на сайте клиники: <http://www.proctosite.ru>

По просьбе автора, мы не указываем его имя. Если у вас есть какие-либо комментарии, замечания и отзывы на статью, вы можете прислать их в редакцию журнала «Астом», мы обязательно передадим их автору текста.



## Ваш калоприемник протекает или отклеивается? – Тогда пользуйтесь *Brava*®.

Протекание — очень неприятное явление, которое происходит в самый неподходящий момент. К сожалению, стомированные люди сталкиваются с ним довольно часто, некоторые к нему привыкли и смирились. Однако средства, которые помогут вам справиться с этой проблемой, существуют.



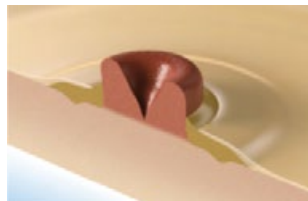
Например, моделируемые защитные кольца *Brava*®, которые не только выравнивают кожу вокруг стомы, но и благодаря своей прочности и устойчивости к воздействию кала и мочи, надежно защищают от протекания.



Особенно актуальны защитные кольца для пациентов с уростомами (илеокондуитами), так как паста, применяемая для герметизации и выравнивания кожи, при уростомах не эффективна, она очень быстро размывается мочой.

Кольца подбираются по толщине (2 мм или 4,2 мм) в зависимости от степени неровности кожи вокруг стомы. Кольцу очень легко придать необходимую форму, чтобы выровнять поверхность кожи.

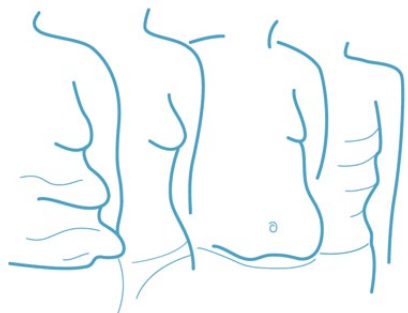
Чтобы предотвратить протекание, кольцо должно плотно прилегать к стоме, герметизируя зазор между стомой и пластиной калоприемника (уроприемника). Кольцо хорошо клеится на все неровности кожи, выравнивая рубцы и заполняя складки. Калоприемники (уроприемники) наклеиваются поверх кольца. Удаляются кольца абсолютно безболезненно вместе с пластиной калоприемника (уроприемника).



Кольцо помогает сохранить кожу вокруг стомы здоровой, защищая ее от воздействия кала или мочи, а также впитывая естественную влагу кожи. Кольца гипоаллергенны, не вызывают жжения или покалывания даже при наклеивании на поврежденную кожу. Моделируемые защитные кольца *Brava* позволяют вам не только избавиться от постоянного страха протекания, но и значительно улучшат состояние кожи вокруг стомы.



## Ваш калоприемник протекает или отклеивается? — Тогда пользуйтесь Brava®.



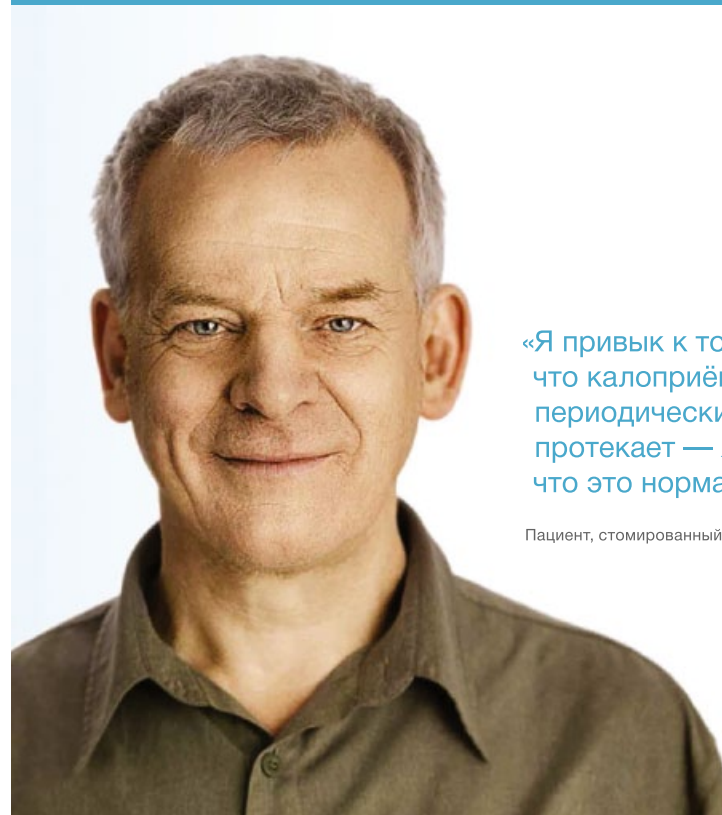
Наверное, вы замечали (особенно те, у кого грыжа, кожные складки, шрамы или значительные неровности в области расположения стомы, или стома выведена слишком низко, в паху, или слишком высоко, в подреберье), что в течение дня внешний край пластины калоприемника начинает понемногу заворачиваться кверху. Поэтому многие подклеивают его разными подручными средствами: пластырями и прочими наклейками, которые мешают при движении, очень тяжело и болезненно отклеиваются, повреждая кожу. Теперь и эта проблема может быть успешно решена с помощью эластичных полуколец Brava®.

Благодаря своей уникальной эластичности, полукольцо для подклеивания пластин калоприемников (уроприемников) по внешнему краю прекрасно ложится на любые неровности тела, не стягивает кожу и не мешает при движении. Полукольца Brava легко удаляются вместе с пластинами калоприемников (уроприемников), не травмируя кожу. Более того, они не вызывают аллергических реакций. И самое главное — вы не будете больше чувствовать беспокойство, опасаясь, что калоприемник (уроприемник) вдруг начнет отклеиваться раньше времени. Полукольца Brava можно использовать как с однокомпонентными калоприемниками (уроприемниками), так и с пластинами двухкомпонентных калоприемников (уроприемников).



Моделируемые защитные кольца Brava и эластичные пластины-полукольца Brava — это надежные помощники в борьбе с протеканием, гарантирующие защиту кожи, комфорт, удобство и простоту применения.

## Думая об уходе за стомой — выбираем Brava®



«Я привык к тому, что калоприёмник протекает — я думал, что это нормально».

Пациент, стомированный в 2010 году.



По вопросам применения новой продукции ООО «Колопласт» обращайтесь по телефону 8 800 700 11 26, с 8:00 – 20:00, по московскому времени. Звонок по России бесплатный.

## Подписано Соглашение о сотрудничестве между ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России и НАБНФЭС «АСТОМ»

Подписано Соглашение о сотрудничестве между Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Национальной ассоциацией больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ».

Подписанный сторонами документ о Сотрудничестве отражает намеченное взаимодействие по следующим направлениям:

- создание благоприятных условий для интеграции усилий в развитии системы мультидисциплинарной медицинской реабилитации для широкого круга пациентов, в том числе для пациентов с нарушениями функций экскреторной системы (стомированных пациентов, пациентов нарушениями мочеиспускания, пациентов с инконтиненцией);
- содействие обмену информацией, обеспечению стандартизации и повышению качества медицинской и социальной помощи при данных нарушениях функций экскреторной системы для скорейшего возвращения пациентов к полноценной жизни;
- обеспечение участия в разработке и реализации стратегии и программ развития деятельности, повышении квалификации специалистов, участвующих в процессе реабилитации;
- участие в разработке нормативов к квалификационным требованиям, в подготовке проектов нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность специалистов, участвующих в процессе реабилитации.

27 июня 2016 года от лица ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России Соглашение о сотрудничестве подписал Руководитель — главный федеральный эксперт по медико-социальной экспертизе, д. м. н. М. А. Дымочка, от лица Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» Соглашение подписал д. с. н., член Совета по защите прав пациентов при Минздраве России, президент НАБНФЭС «АСТОМ» В. Г. Суханов. ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России и Ассоциация «АСТОМ», объединенными усилиями намерены создать условия для расширения

научно-практического сотрудничества с целью создания благоприятных условий, способствующих развитию образования, исследований и формирования расширенных программ в области общих интересов. Данное Соглашение юридически закрепило давно сложившееся плодотворное сотрудничество между специалистами обеих организаций.

К последним наиболее ярким результатам такого сотрудничества можно отнести выход в свет таких правовых актов, как «Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами медико-социальной экспертизы технических средств реабилитации инвалидов и методика их рационального подбора» от 2013 года (см. Глава 24 и Глава 25); Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09 декабря 2014 г. № 998н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации», раздел 21.

Продолжается проработка Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 декабря 2015 года № 1024н «О классификациях и критериях используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» в части раздела, касающегося определения критериев по группе инвалидности для пациентов с болезнями желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы.



### Поздравляем с юбилеем!

Национальная ассоциация больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ» поздравляет с 25-летним юбилеем отделение реабилитации стомированных пациентов на базе Городского клинического онкологического диспансера г. Санкт-Петербурга.

Уже четверть века здесь обеспечивают комплексную реабилитацию стомированных пациентов, помогая им вести полноценную жизнь, независимо от проблем со здоровьем. Мы искренне желаем коллегам дальнейших успехов, энергии и энтузиазма в их непростой работе.

От имени «АСТОМ» д. с. н., президент НАБНФЭС «АСТОМ»  
Вячеслав Суханов

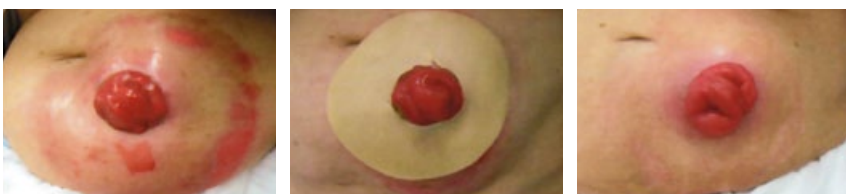
ПРЕДОТВРАЩАЮТ ПРОТЕКАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮТ КОМФОРТ И НАДЕЖНОСТЬ  
ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ВСЕХ ТИПОВ, ФОРМ И РАЗМЕРОВ СТОМ

## Кожа вокруг стомы через 3 дня после начала применения кольца из Когезива

Первый случай (пациент 1)



Второй случай (пациент 2)



## Кожа вокруг стомы через неделю после начала применения кольца из Когезива

Третий случай (ребёнок в возрасте 1 год)



Эксклюзивный дистрибьютор в РФ ООО «Фогт Медикаль»  
119607 Москва, Мичуринский проспект дом 47. Тел. +7(495) 9211581

# Кольца из Когезива Cohesive®

Фирмой Еакин (Великобритания) разработан и много лет производится материал «Когезив». Кольца (кольцевые прокладки) из Когезива успешно используют для устранения мацераций у стомированных больных, пластины из Когезива лечат большие мацерированные поверхности вокруг операционных ран. В нашей стране Когезив еще не получил широкого применения.

**Приводим примеры успешного использования Когезива в Иркутском Областном Онкологическом Диспансере.**

Работа выполнялась врачом-хирургом отделения проктологии Поповой Надеждой Владимировной.

Кольцевые прокладки (кольца) «Когезив СЛИМС» применялись у пациентов с перистомальным дерматитом после оперативных вмешательств с выведением коло- или илеостомы.

**ПАЦИЕНТКА И. 47 лет** прооперирована по поводу рака прямой кишки с выведением привентивной колостомы. На фоне проведения химиотерапии клиника перистомального дерматита — кожа вокруг стомы гиперемирована с мелкими язвочками до 2 мм, отека. Жалобы на зуд, жжение вокруг стомы, калопримники не приклеиваются. Для лечения использована кольцевая прокладка из Когезива. В соответствии с рекомендациями, калопримник с кольцевой прокладкой не снимали в течение трех суток. Калопримник на кольцевой прокладке не отклеивался. При смене калопримника через 3 суток отмечена выраженная положительная динамика — значительное уменьшение гиперемии, кожа чистая, высыпаний нет, язвочки не визуализируются. В связи полученным положительным результатам кольцевые прокладки из Когезива применяли в течение всего курса химиотерапии.

**ПАЦИЕНТ К. 32 года** прооперирован по поводу рака ободочной кишки, диффузного семейного полипоза — колэктомия с выведением концевой илеостомы. Перистомальный дерматит беспокоит в течение всего послеоперационного периода. Применение кольцевых прокладок из Когезива дало положительный результат — уменьшилась гиперемия и воспалительные высыпания на коже. Рекомендовано постоянное применение кольцевых прокладок.

**ПАЦИЕНТ Д. 62 года** прооперирован по поводу рака ректосигмоидного отдела толстой кишки с выведением концевой десцендостомы. Часто беспокоило раздражение кожи вокруг стомы. Кожа краснела и мокла. После применения кольцевых прокладок клиника перистомального дерматита купирована.

**ПАЦИЕНТ В. 59 лет** прооперирован по поводу рака прямой кишки с выведением привентивной трансверзостомы. Беспокоил перистомальный дерматит. Планируется восстановление кишечной непрерывности. Здоровая кожа вокруг стомы — одно из условий в подготовке к оперативному лечению по закрытию стомы. Применение кольцевых прокладок в течение 2 недель привело к существенной положительной динамике — кожа чистая, высыпаний нет, пациент подготовлен к операции.

В заключение хотим отметить, что только кольца из Когезива оказывают лечашее действие. Конкурентов у этого продукта пока нет. В 2013 г. фирмой Еакин было продано около 15 миллионов колец.

Вы можете получить подробную информацию о кольцах из Когезива у эксклюзивного представителя фирмы Еакин в России ООО «Фогт Медикаль» в Москве по адресу: Мичуринский проспект д. 47 (тел. 8 495 921 15 81).

Купить кольца и пластины из Когезива можно в специализированном магазине для стомированных больных «АСТОММЕД» по адресу: Москва, Ковров пер., дом 28 стр. 1.

Тел.: 8 906 736 25 25; 8 495 678 51 16; 8 495 678 46 29  
[www.astommed.ru](http://www.astommed.ru)





## Министерство здравоохранения России утвердило новый Перечень медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения взрослого населения и детей

Министерство здравоохранения России утвердило новый Перечень медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения взрослого населения и детей в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем — МКБ-10.

Приказом Минздрава России от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» утверждены:

- перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения взрослого населения согласно приложению № 1;
- перечень медицинских показаний для санаторно-курортного лечения детского населения согласно приложению № 2;
- перечень медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения согласно приложению № 3.

В перечне противопоказаний, в частности:

1. Заболевания в острой и подострой стадии, в том числе острые инфекционные заболевания до окончания периода изоляции.
2. Заболевания, передающиеся половым путем.
3. Хронические заболевания в стадии обострения.
4. Бактерионосительство инфекционных заболеваний.
5. Заразные болезни глаз и кожи.
6. Паразитарные заболевания.
7. Заболевания, сопровождающиеся стойким болевым синдромом, требующим постоянного приема наркотических средств и психотропных веществ, включенных в списки I и II Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов.
8. Туберкулез любой локализации в активной стадии (для санаторно-курортных организаций нетуберкулезного профиля).
9. Новообразования неуточненного характера (при отсутствии письменного подтверждения в медицинской документации пациента о том, что пациент (законный представитель пациента) предупрежден о возможных рисках, связанных с осложнениями заболевания в связи с санаторно-курортным лечением).
10. Злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии.
11. Эпилепсия с текущими приступами, в том числе резистентная к проводимому лечению.
12. Эпилепсия с ремиссией менее 6 месяцев (для санаторно-курортных организаций не психоневрологического профиля).
13. Психические расстройства и расстройства поведения в состоянии обострения или нестойкой ремиссии, в том числе представляющие опасность для пациента и окружающих.
14. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.
15. Кахексия любого происхождения.



## В Самаре провели «Школу пациента»

9 июня в стенах клиник СамГМУ прошла очередная «Школа пациента». Встреча была посвящена проблемам людей со стомой. Что такое стома, как справиться с осознанием, что твоя жизнь теперь будет другой, куда обратиться за помощью — на эти и многие другие вопросы отвечали приглашенные специалисты. Присутствующих познакомили с интернет-ресурсами, созданными для помощи людям, которые столкнулись с трудностями жизни со стомой.

Выступление врача-хирурга проктологического отделения Михаила Тулупова помогло аудитории определиться с вопросом, куда следует обратиться, если возникли осложнения при уходе за стомой и как не усугубить ситуацию.

«Проблемы, с которыми сталкивается пациент, сугубо психологического характера. Люди со стомой также могут работать, учиться, заниматься спортом. Стома не является противопоказанием для какой-либо жизнедеятельности. Задача — успокоить себя, окружающих, научиться жить с этим», — пояснил Михаил Тулупов.

Однако, при выписке, пациент со стомой, не всегда получает информацию, которая поможет сохранить качество жизни на прежнем уровне. Люди, впервые столкнувшись с проблемами после операции, просто не знают, где и у кого просить помощи. Цель «Школы» помочь таким людям найти ответы на свои вопросы.

Выступление Натальи Дейнеки, клинического психолога клиник СамГМУ «Психологическая составляющая качества жизни пациента со стомой» было полностью посвящено вопросам психологической поддержки стомированных пациентов и их близких.

«Сейчас вопрос порядка получения такими пациентами психологической помощи устанавливается. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении в клиниках СамГМУ, с подобными проблемами, получают бесплатную психологическую помощь. У нас есть отделение клинической психологии, любой лечащий врач может вызвать психолога к своему пациенту, если он посчитает это нужным. Помощь через СКДЦ, как правило, платная. Вопрос организации бесплатной помощи в рамках функционирования кабинета реабилитации, сейчас решается» — рассказала Наталья Дейнека.

После выступления представителей медицины, слово взяла организатор «Школы пациента», руководитель РООИСБ «ВМЕСТЕ», координатор российской ассоциации «АСТОМ» Татьяна Борисова.

«Официальной статистики на сегодняшний день нет, но если собрать данные по всем медицинским учреждениям, то в год в Самарской области операции с наложением стомы делают примерно около 3000 человек. Если таким людям помочь реабилитироваться (чем занимается

наша организация), то они могут жить полноценно. Не чувствовать дискомфорта и получать удовольствия от жизни. Пациенты могут получить необходимую информацию, контакты, задать вопросы, пообщаться с людьми, которые оказались в такой же ситуации, как и они сами — это очень помогает в реабилитации» — заявила Татьяна Борисова.

На таких встречах присутствуют и представители движения волонтеров. Они находятся здесь для того, чтобы поближе познакомиться с проблемами стомированных людей и научиться помогать им.

«На этой школе я для того, чтобы лучше понять что такое стома, как помочь в проблемах людям, которые имеют стому и научиться правильно психологически поддерживать, если в этом будет необходимость» — рассказала волонтер-медик, Екатерина Котова.

В завершении встречи для присутствующих провела мастер-класс специалист продукции компании ООО «Колопласт» по поволжскому федеральному округу, Инесса Посохова. Она показала на манекене как наклеить калоприемник, и какие средства использовать при уходе за кожей вокруг стомы. Толпа оживилась и засыпала Инессу вопросами, спикер не растерялась и грамотно смогла ответить на них.

Руководитель РООИСБ «ВМЕСТЕ» поблагодарила всех присутствующих за то, что пришли на «Школу пациента» и, в частности, представителей компаний — производителей технических средств реабилитации Конватек и Колопласт за предоставленную специальную литературу и помощь в организации мероприятия.

Журналист: Анна Батракова

## В Астрахани открыт кабинет реабилитации для урологических пациентов

В Астрахани в клиничко-диагностическом центре ГБУЗ АО АМОКБ 2 этаж, каб. 114) открыт кабинет реабилитации для урологических пациентов. Прием ведет врач уролог Алиев Рустам Алисламович. Сейчас проходит пробный период, в течение месяца работа этого кабинета совмещена с работой отделением урологии. В течение месяца планируется провести анализ спроса на предлагаемые реабилитационные услуги, количества посещений, удобного времени приема пациентов. По результатам анализа в этот кабинет будет назначен отдельный доктор с постоянным расписанием и нагрузкой, включающей профилактическую работу, диагностику и, очень важную работу по реабилитации пациентов с урологическими стомами, включая накожные виды уростом.

Это первый и единственный в своем роде в Астраханской области кабинет реабилитации для людей со специфическими урологическими проблемами, которым раньше даже не к кому было обратиться за медицинской помощью.

В создании кабинета реабилитации для пациентов с уростоматами активную роль сыграла Астраханская общественная организация стомированных пациентов «СТОМАСТ», возглавляемая В.М. Старенко.

Огромное спасибо главному врачу Александро-Мариинской областной клинической больницы Акишкину В.Г., Министерству здравоохранения Астраханской области за оказанную поддержку и внимание к проблемам стомированных людей. Спасибо всем, кто был неравнодушен и принял активное участие в создании очень необходимой реабилитационной структуры!

Теперь в Астраханской области будут работать три кабинета реабилитации стомированных пациентов: два для пациентов с кишечной стомой и один для пациентов с уростомой. Поздравляем астраханцев с поистине высоким достижением!

## **Зарегистрирована новая региональная общественная организация стомированных пациентов**

В городе Сыктывкаре Республики Коми 19 апреля 2016 года Министерством юстиции Российской Федерации зарегистрирована Региональная общественная организация инвалидов стомированных больных КРООИСБ «АСТОМ-КОМИ». Председателем правления КРООИСБ «АСТОМ-КОМИ» избран Липатов Игорь Анатольевич (тел.: +7 (8212) 29-65-44 ; +7-900-975-6544; e-mail: astom-komi@mail.ru).

Инициативной группой единомышленников, которым небезразличны проблемы и чаяния людей с нарушениями функции выделения, было принято решение, которое со временем воплощено в жизнь, о создании на территории Республики Коми, такой общественной организации, которая объединит на одной социальной площадке всех людей с одинаковыми ограничениями жизнедеятельности и социальными проблемами.

Пожелаем инициаторам такого важного и социально значимого дела успешной и благотворной работы!



# Молочные реки, кисельные берега — традиционная русская кухня для жаркого лета



**РУССКИЙ КИСЕЛЬ, ПРИГОТОВЛЕННЫЙ ПО ВСЕМ ПРАВИЛАМ, БОЛЬШЕ ПОХОЖ НА ПИРОГ, ЧЕМ НА НАПИТОК И КАКИХ-НИБУДЬ ТРИСТА ЛЕТ НАЗАД ВДОЛЬ ОХОТНОГО РЯДА ХОДИЛИ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЛЮДИ КИСЕЛЬНИКИ, ПРОДАВАВШИЕ В РАЗНОС ГОРОХОВЫЙ, ГРЕЧНЕВЫЙ ИЛИ ОВСЯНЫЙ КИСЕЛЬ, НАРЕЗАННЫЙ ПОРЦИОННЫМИ ЛОМТЯМИ. К КИСЕЛЮ ПОЛАГАЛИСЬ ПРИПРАВЫ — В ПОСТ ЭТО МОГЛИ БЫТЬ ГРИБЫ ИЛИ ДРУГИЕ СОЛЕНЬЯ, ЖАРЕНЬЙ ЛУК, А В СКОРОМНОМ ВАРИАНТЕ КИСЕЛЬ ЕЛИ С МАСЛОМ, МОЛОКОМ, СМЕТАНОЙ.**

Современные рестораторы, озабоченные вслед за едоками организацией здорового питания и возрождением исконной русской кулинарии, все чаще обращают свой взгляд в сторону русского киселя. Блюдо это отвечает всем требованиям диетического питания, особенно если перед нами стоит задача обеспечить щадящий режим работы желудочно-кишечного тракта, сохранив при этом высокую пищевую ценность — большое количество растворимых пищевых волокон, витаминов, микро- и макроэлементов. К тому же кисели вкусны как в горячем, так и в теплом и холодном виде, что делает их незаменимыми для летнего меню, не все же в жару пробавляться крошками и гаспаччо!



Мы предлагаем вам несколько традиционных рецептов приготовления русского киселя, но и о современном варианте этого блюда не забыли и подобрали такие рецепты ягодных киселей, где при приготовлении сохраняется максимум витаминов и вкуса свежих сезонных ягод.

## ГОРОХОВЫЙ КИСЕЛЬ

### Ингредиенты:

- 140 грамм гороховой муки
- 800 грамм воды
- 60 грамм растительного масла
- 100 грамм лука
- соль — по вкусу



Всыпать муку в теплую воду и нагревать на плите, постоянно помешивая. Варить, продолжая помешивать в течение 5 минут, посолить, добавить половину масла. Вылить кисель в промасленную форму и дать остыть до 60–65 градусов. Обжарить на оставшемся масле лук, нарезанный полукольцами.

Выложить на тарелку, полить сверху маслом и выложить лук.

## ГРЕЧНЕВЫЙ КИСЕЛЬ

### Ингредиенты:

- 150 грамм гречневой муки
- 800 грамм воды
- 60 грамм растительного масла
- 100 грамм лука
- соль — по вкусу

Готовить так же, как и гороховый кисель. Кстати, кисель можно остудить в большой плоской форме до комнатной температуры, порезать на порционные куски и подать в качестве основного блюда с овощным салатом, протоквашей или йогуртом.

## МОЛОЧНЫЙ КИСЕЛЬ

### Ингредиенты:

- 4 стакана молока
- 1 яйцо
- 1/3 стакана сахара
- 1 чайная ложка корицы
- 3 столовых ложки крахмала

Этот кисель отличная альтернатива мороженого для тех, кто заботится о фигуре и следит за калорийностью питания. Подавать его можно и как самостоятельное блюдо, и со свежими ягодами.

3 стакана молока влить в кастрюльку и поставить на слабый огонь. Тем временем взбить яйцо с сахаром и корицей до полного



растворения крупинки, добавить крахмал, размешать до получения однородной массы, влить постепенно стакан молока, помешивая, чтобы не было комочков. В кипящее молоко влить полученную смесь тонкой струйкой, активно размешивая, чтобы получился однородный по консистенции красивый кисель.

Разлить по креманкам, охладить, затем поставить в холодильник до полного остывания. Чтобы в процессе охлаждения не образовалась плотная молочная корочка по верху, накройте формы с киселем пищевой пленкой так, чтобы пленка касалась поверхности киселя.

## ЯГОДНЫЙ КИСЕЛЬ ИЗ КЛЮКВЫ

### Ингредиенты:

- 4 стакана воды
- 3/4 стакана сахара
- 1 стакан клюквы
- 3 столовые ложки крахмала



Этот рецепт пользуется особой популярностью, ведь клюква очень полезна при простудных заболеваниях. Для приготовления киселя переберите и промойте ягоды, а затем выжмите из них сок. Выжимки поместите в кастрюлю, залейте 3 стаканами кипятка и варите несколько минут, после этого отвар обязательно нужно процедить. В этом случае в него можно будет добавить сахар, а затем и разведенный крахмал, а после снятия с огня влить охлажденный клюквенный сок и разлить в креманки. Не забывайте, что ягодный кисель нельзя варить в алюминиевой посуде (в ней он приобретет синий оттенок).

## КИСЕЛЬ ИЗ ЯГОД КРЫЖОВНИКА

### Ингредиенты:

- 300 грамм крыжовника
- 3 столовые ложки крахмала
- 4 стакана воды
- 2 стакана сахара



Для начала сделайте сироп из воды и сахара, а потом засыпьте в него ягоды и продолжайте варить, пока они полностью не разварятся. После чего можно добавлять крахмал, разведенный в стакане воды, и доводить напиток до кипения.

Сняв с огня, кисель разливают по небольшим тарелочкам и оставляют остывать. Подать такой десерт можно с молоком или вкусным ванильным соусом.

## Ягодный кисель из малины



### Ингредиенты:

- 400 грамм ягод малины
- 4 стакана чистой воды
- 3 столовые ложки крахмала
- 3/4 стакана сахара

Для того чтобы сварить малиновый кисель, вам необходимо выжать из свежих ягод малины сок и оставить его на холоде в фарфоровой посуде. После этого нужно залить получившиеся выжимки тремя стаканами чистой воды и несколько минут варить на среднем огне, а затем не спеша процедить. Полученную жидкость поставьте на средний огонь, добавьте в нее весь сахар и загустите крахмалом, разведенным одним стаканом чистой воды. Как только масса закипит, сразу же снимите ее с огня, влейте подготовленный ранее охлажденный малиновый сок и осторожно перемешайте. Подавать этот ягодный кисель лучше всего с ванильным соусом или со сливками.



## Кисель из черной смородины

### Ингредиенты:

- 250 грамм черной смородины
- 4 столовые ложки крахмала
- 3 стакана воды
- 3/4 стакана сахара

Варить такой кисель лучше всего только из дозревших и спелых ягод, тогда он будет иметь насыщенный и красивый цвет. Для этого переберите и промойте смородину, а затем протрите ее через сито. Полученную мезгу залейте двумя стаканами воды и поставьте варить на несколько минут, после чего процедите. Затем в отвар нужно добавить сахар и, помешивая, влить разведенный крахмал. Как только вы снимите кисель с огня, сразу же влейте в него процеженный сок, после чего разлейте напиток по вазочкам или стаканам. Этот рецепт обязательно пригодится вам в разгар жаркого лета.





ПОКРЫТИЕ НА РАНЫ И ОЖОГИ  
**АЛЬГИПОР-М**

50 мм x 50 мм  
стерильно

Для лечения ожогов, трофических язв,  
пролежней, длительно незаживающих ран  
различной этиологии

РАНА  
ОЖОГ  
ПРОЛЕЖНИ  
ТРОФИЧЕСКАЯ  
ЯЗВА

Поможет рассасывающаяся повязка АЛЬГИПОР-М

Основой **АЛЬГИПОРА-М** является альгинат натрия — природный полисахарид бурых морских водорослей

Благодаря уникальной биологической активности **АЛЬГИПОР-М** ускоряет очищение и заживление ран самого различного происхождения.

При наложении на рану **АЛЬГИПОР-М** превращается в гель, что делает перевязки безболезненными

**АЛЬГИПОР-М** поглощает раневое отделяемое, ускоряет очищение раны, стимулирует процессы регенерации кожи.

**АЛЬГИПОР-М** не вызывает аллергических реакций, хорошо переносится больными

Производитель ООО «ГК Пальма», (495) 921-37-19  
[www.palma-med.ru](http://www.palma-med.ru) [palma@palma-med.ru](mailto:palma@palma-med.ru)



Главный редактор — **Суханов Вячеслав Геннадьевич**  
д. с. н., президент РООИСБ «АСТОМ», Председатель Координационного Совета региональных общественных организаций стомированных пациентов России, президент Национальной Ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», член Общественного Совета при Департаменте социальной защиты населения города Москвы, член Совета по защите прав пациентов при Минздраве РФ, член штаба Московского отделения ОНФ «Народный Фронт за Россию»

Издается:  
**РООИСБ «АСТОМ»**  
109544, Москва, Ковров переулок, дом 28, стр. 1  
8 800 250 23 43  
astom\_astom@hotmail.com  
www.astom.ru

**Журнал издается при поддержке  
Федерального агентства по печати и массовым коммуникациям**

Тираж 1500 экз.

При поддержке:  
ConvaTec — www.convatec.com  
ООО Coloplast — www.coloplast.ru  
Компании ООО «Форт Медикаль» — www.vogt-medical.ru  
ООО «Группа компаний Пальма» — www.palma-med.ru

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).  
Свидетельство о регистрации СМИ ПИ №ФС77-37930 от 29 октября 2009 года

Концепция, пре-пресс и производство — ИД «Ардис Медиа»  
Генеральный директор ООО «Ардис Медиа» — **Панов Вячеслав Анатольевич**  
Заместитель главного редактора — **Яковлев Николай**  
Арт-директор — **Горбунов Сергей**  
Редактор — **Карлова Жанна**

+7 (495) 505 14 96  
105082, Москва, Переведеновский переулок, дом 18  
info@ardismedia.ru  
www.ardismedia.ru

**ДРУЗЬЯ!  
НАША ОРГАНИЗАЦИЯ  
СТАЛА ДОСТУПНЕЕ  
И БЛИЖЕ К ВАМ!**

У нас заработала «горячая линия»  
ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ»!

**8 800 250 23 43**

**ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ ИЗ ЛЮБОГО РЕГИОНА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Вы можете получить консультации  
по социальным, психологическим, правовым, медицинским  
вопросам у профессионалов!

А также узнаете информацию по техническим средствам  
реабилитации для стомированных пациентов.

**ЗВОНИТЕ  
И МЫ ПОСТАРАЕМСЯ  
ВАМ ПОМОЧЬ!**





# ASTOMMED.RU

**Специализированный магазин  
для людей с нарушениями  
функции выделения:**  
для стомированных  
и страдающих различными  
формами недержания

**У нас вы можете купить:**

калоприёмники, уроприёмники,  
средства по уходу за кожей вокруг  
стомы и аксессуары, катетеры,  
уропрезервативы, мочеприёмники,  
подгузники и урологические прокладки,  
специальное лечебное питание

**Индивидуальный подход** к каждому покупателю,  
**возможность выезда специалиста на дом** в Москве  
и Московской области, **система скидок**

**Бесплатные консультации  
специалистов:**  
по продукции, по питанию,  
по психологической  
реабилитации, по социальным  
и правовым вопросам

**Подбор продукции:**  
Колопласт, Конватек,  
Холлистер, Тена, Еакин,  
Трио, ЗМ, Пальма, Нестле



**Доставка по Москве, России  
и странам СНГ**  
**Звоните +7 495 678 51 16, 678 46 29**  
**+7 906 736 25 25**  
**или заказывайте на сайте магазина**  
**[www.astommed.ru](http://www.astommed.ru)**