

АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

ЗИМА 2014–2015



ЮБИЛЕЙНЫЙ ДВАДЦАТЬ ПЯТЫЙ НОМЕР!

**Интервью с колопроктологом, онкологом-хирургом, руководителем
Клиники колопроктологии ЕМС Бадмой Николаевичем Башанкаевым**

С Новым годом! С новым АСТОМом!

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 — врачи и специалисты в области **КОЛОПРОКТОЛОГИИ И УРОЛОГИИ** ответят на все ваши вопросы.

На нашем сайте 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 — 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!
ПОЗДРАВЛЯЮ
ВАС ВСЕХ С НОВЫМ
2015 ГОДОМ!**

Мне особенно приятно сделать это на страницах юбилейного — 25 выпуска журнала «АСТОМ. Гид по активной жизни». За годы своего существования он завоевал доверие и популярность, за что мы искренне благодарим наших активных и постоянных читателей, чьи отзывы и участие помогли нам. Благодарим

врачей и специалистов, всегда находивших время в своем насыщенном расписании, чтобы ответить на наши вопросы. Благодарим наших партнеров, без чьей поддержки выход журнала был бы невозможен.

За все эти незаметно пролетевшие годы журнал оказал неоценимую информационную помощь всем людям с различными нарушениями функции выделения и их родственникам и близким. Журнал стал постоянной площадкой, где медики и реабилитологи могли максимально доступно рассказать о сложных процедурах и инновациях.

Хочу от души поздравить всех сотрудников журнала — талантливый коллектив неординарно мыслящих людей с высокой социальной ответственностью из компании «Ардис Медиа». Благодаря работе этих людей теперь заполнен информационный пробел в важном и социально значимом направлении процесса медико-социальной реабилитации людей с нарушениями функции экскреторной системы.

В нашем юбилейном выпуске вы как всегда найдете много нового, интересного и познавательного в области реабилитации людей с различными видами нарушений функции выделения. Узнаете о деятельности общественных организаций стомированных пациентов. Познакомитесь с последними новинками специальных средств ухода за стомой, при недержании, при нарушениях мочеиспускания. Узнаете о новом ярком событии в области развития общественного движения пациентов — о создании в России новой пациентской организации — Национальная ассоциация больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ». Поздравляю всех и с этим важным событием!

Главный редактор
Президент РООИСБ «АСТОМ»

Вячеслав Геннадьевич Суханов



8-ой Конгресс ассоциаций стомированных пациентов Азии и стран южной части Тихого океана в Хошимине во Вьетнаме

Во Вьетнаме, в городе Хошимин, с 31 октября по 1 ноября прошел 8-ой Конгресс ассоциаций стомированных пациентов Азии и стран южной части Тихого океана. Такая международная научная конференция проходит раз в два года с целью обмена и обновления знаний для врачей и медсестер в уходе за стомированными пациентами, а также с участием самих стомированных пациентов. На этот раз расширенный 8-й Конгресс под названием «Повышение качества жизни стомированных пациентов» проводился при совместном участии Университетского Медицинского Центра и Гастроэнтерологического Хирургического общества в Хошимине в сотрудничестве с Азиатско-Южнотихоокеанской ассоциацией стомированных пациентов (ASPOA).

В работе Конгресса приняли участие врачи, медсестры, стоматерапевты из различных клиник и медицинских университетов, представители стомапациентских сообществ Вьетнама, Новой Зеландии, Австралии, Индии, Малайзии, Гонконга, Тайваня, Монголии, Индонезии, Филиппин, Непала, Шри-Ланки. В особом статусе гостей, принявших непосредственное участие в программе Конгресса, были: председатель Фонда имени Арчи Винитски (США) Кен Аукетт, президент Ассоциации стомированных пациентов Мексики и вице-президент ассоциаций стомированных пациентов Центральной Америки Жорж Варгас Моралес, президент Национальной Ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», председатель Координационного совета региональных организаций стомированных пациентов России В.Г. Суханов.

Три основных тематических направления Конгресса: «Все по уходу за стомированным пациентом», «Реабилитация стомированных пациентов», «Уход за ранами».

Было отмечено выступающими на Конгрессе, что в странах Азии, в основном развивающихся, проявляются многочисленные различия в образе жизни, культуре, религии, политике и экономике, что отличает их от западного уклада жизни. Общей для большинства азиатских стран, однако, является низкая доступность надлежащего ухода за стомой. Без хорошего хирургического создания стомы, соответствующей программы по уходу за стомой и подходящих, доступных средств ухода за стомой, удовлетворительной реабилитации стомированных пациентов никогда не может быть. Для улучшения качества реабилитации стомированных пациентов необходимо сотрудничество между всеми заинтересованными в процессе реабилитации, особенно хирургами, стоматерапевтами, медсестрами, производителями продукции для стомированных пациентов и самими стомированными пациентами.

В течение двух полных дней Конгресса, научная программа была сосредоточена на предоставлении интенсивного изучения различных аспектов реабилитации стомированных пациентов. Также обсуждались проблемы,



стоящие перед всеми заинтересованными в реабилитации и интеграции в социум стомированных пациентов.

Председатель Конгресса доктор Нгуен Трунг Тин отметил, что наша цель не только обогатить и углубить научные основы ухода за стомой, но и развивать связи и дружбу между всеми делегатами прибывшими на Конгресс из стран-участниц через общую цель — повышение качества жизни стомированных пациентов во всем азиатском регионе.

Программа Конгресса была очень интересной, познавательной и насыщенной презентациями выступающих из разных стран. В частности,



в своей презентации президент Национальной Ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», председатель Координационного совета региональных организаций стомированных пациентов России В. Г. Суханов представил положение стомированных пациентов в России, рассказал, с демонстрацией слайдов, о состоянии процесса реабилитации стомированных людей, о плюсах и минусах системы реабилитации и обеспечения техническими средствами реабилитации, о роли стомапациентских общественных организаций в поступательном развитии и совершенствовании механизмов системы реабилитации и обеспечения средствами ухода за стомой.

К основным проблемам, тормозящим развитие процесса реабилитации и интеграции стомированных людей в социум с учетом основных международных показателей качества жизни В. Г. Суханов отнес: правовой



нигилизм, необязательность ответственных лиц точно исполнять утвержденные законодательно социально-правовые нормы обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, забюрократизированность механизмов обеспечения средствами ухода за стомой стомированных инвалидов, отсутствие реальной статистики по численности и составу стомированных пациентов в РФ, очень малое количество специализированных служб реабилитации стомированных пациентов, избирательность по статусу «инвалид-неинвалид» в контексте обеспечения жизненно необходимыми специальными техническими средствами реабилитации и применения реабилитационных мероприятий.

Однако, как отметил В.Г. Суханов, несмотря на очень сложное управление громоздкой, забюрократизированной системой здравоохранения и социальной защиты населения России, все-таки на нынешнем этапе развития реабилитационного процесса достигнуто очень многое. Благодаря вниманию к существующей проблеме со стороны Правительства РФ, региональных министерств здравоохранения и социальной защиты населения произведены существенные шаги для развития реабилитационной помощи стомированных пациентов и их социальной поддержки, выраженные в функционирующих на сегодня в России четырех типах систем бесплатно обеспечения средствами ухода за стомой с достойными, прописанными законодательно, нормами обеспечения и широким перечнем специальных технических средств реабилитации.

По окончании Конгресса состоялось праздничное мероприятие — торжественный гала-вечер, на котором представители стран-участниц выступили с национальными фольклорными номерами. Также был организован сити-тур по достопримечательностям Хошимина. Атмосфера на протяжении всего Конгресса была насыщена дружбой и теплотой отношений вне зависимости от национальности, мировоззрения, конфессиональной принадлежности, что значительно отличает международную народную дипломатию от официально существующей на сегодня в мире.





ConvaTec



Информационная Линия Поддержки ConvaTec для стомированных людей

Специалисты Информационной Линии Поддержки ConvaTec для стомированных людей помогут ответить на следующие вопросы:

- как правильно использовать продукцию ConvaTec для стомированных людей
- как получить продукцию Ostomy, ConvaTec на основе социальных льгот и гарантий
- как приобрести продукцию Ostomy, ConvaTec в розничных точках продаж
- как можно оформить подписку для получения материалов Ostomy, ConvaTec



8-800-200-80-99

звонок по России бесплатный

**Информационная Линия Поддержки
ConvaTec для стомированных людей**

Часы работы: понедельник-пятница, 9:00-17:00

Мы рады приветствовать Вас в новом выпуске журнала «Астом». В предшествующих номерах мы познакомили Вас и с новинками в сфере средств ухода за стомой, и с правильным использованием того или иного средства по уходу, а также неоднократно публиковали рубрики «Вопросы — ответы Информационной Линии Поддержки КонваТек».

В этом номере журнала, в преддверии Нового 2015 года, мы с радостью сообщаем, что выпущена обновленная брошюра компании КонваТек «Реабилитация пациентов со стомой». Актуальные вопросы и практические советы для пациентов». В этой брошюре много новой информации.

Вы увидите новую компоновку раздела продукции. Теперь раздел начинается с 1-компонентных систем (сборные мешки Стомадресс и Эстим), затем — 2-компонентные системы Комбигезив и Эстим Синерджи (пластины и сборные мешки) и расширенный раздел средств ухода.

Рядом с каждым изделием указан номер ТСР в версии 2013-го года, чтобы каждый стомированный человек мог быстро и безошибочно сориентироваться в этой терминологии и классификации.

Важные детали и особенности применения выделены цветом.

Каждый раздел продукции дополнен таблицей с каталожными данными (артикул, размеры, упаковка). Вам будет легко подбирать необходимые изделия (мешки, пластины, салфетки и т.д.)

В брошюре появилась специальная схема, объясняющая принцип подбора размера фланцевого соединения к размеру стомы при вырезании отверстия (этот вопрос так и остается вопросом-чемпионом нашей Горячей Линии).

Кроме того, проверена сводная таблица ТСР и для удобства соединена со сроками применения продукции.

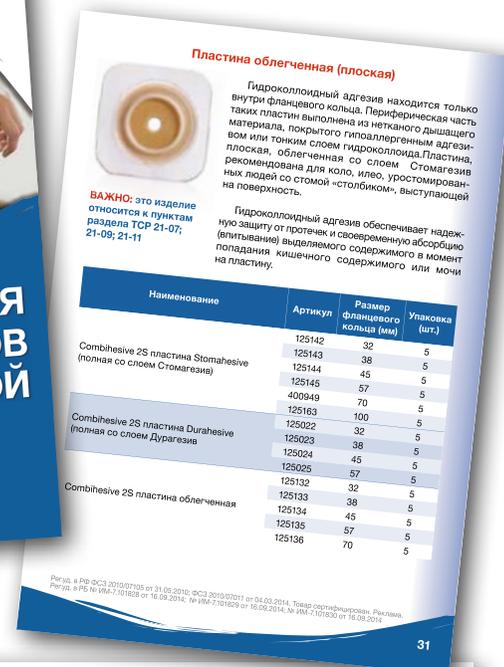
Таким образом, новая брошюра содержит информацию по продукции КонваТек с необходимыми данными для выбора изделий, консультаций со стома-специалистом, да и при оформлении ИПР (индивидуальной программы реабилитации) Вы сможете уверенно разговаривать с сотрудниками МСЭ (медико-социальной экспертизы), ФСС (Фонда социального страхования).

Надеемся, что обновленная версия брошюры станет более удобной, полезней, чем прежняя.

Сердечно поздравляем Вас и Ваших близких с Новым годом и Рождеством! Желаем счастья, здоровья и успехов в новом году!

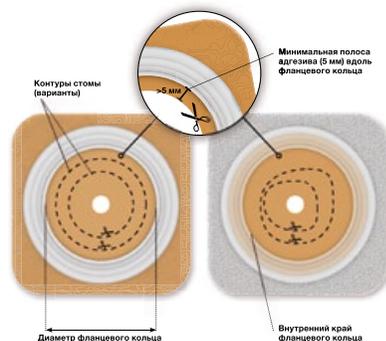
Мы еще раз пользуемся случаем и напоминаем, что компания КонваТек продолжает свою работу по информационной поддержке пациентов со стомой. Если у Вас возникают какие-либо вопросы по продукции КонваТек, по уходу за стомой, к Вашим услугам — Всероссийская линия информационной поддержки КонваТек. Мы всегда рады ответить на Ваши вопросы по телефону.

8-800-200-80-99
звонок по России бесплатный
Информационная Линия Поддержки
ConvaTec для стомированных людей
Часы работы: понедельник-пятница, 9:00-17:00



III РАЗДЕЛ. ПРИНЦИПЫ ПОДБОРА ПЛАСТИН К РАЗМЕРУ СТОМЫ

Важно: для того, чтобы пластина хорошо прикрывалась к коже и долго держалась, нужно при вырезании обязательно оставлять вдоль внутреннего края фланцевого кольца полосу адгезива шириной не менее 5 мм. Эта полоса внутри фланцевого кольца прилегает к коже, обеспечивая надежную фиксацию и защиту от протечек. Такое правило следует соблюдать и при асимметричной стоме (мы привели такой пример на схематическом изображении ниже).



IV РАЗДЕЛ. СПИСОК ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО УХОДУ ЗА СТОМОЙ (СО СРОКАМИ ПРИМЕНЕНИЯ)

Предлагаем ознакомиться с новой классификацией ТСР при нарушенных функции выделения. Обратите внимание на выдержку из Приказа Минтруда России от 24.05.2013 №215Н, представленную ниже.

«Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены» (зарегистрировано в Министре РФ 26.08.2013 №29772)

Пункт раздела технической средства реабилитации	Номер вида технического средства реабилитации (пластины)	Вид технического средства реабилитации (изделия)	Сроки пользования
21. Специальные средства при нарушенных функциях выделения (моче- и калоприемники)	21-01	Однокомпонентный дренажный калоприемник со встроеной плоской пластиной	не менее 24 часов
	21-02	Однокомпонентный дренажный калоприемник со встроеной конвексной пластиной	
	21-03	Однокомпонентный наддренируемый калоприемник со встроеной плоской пластиной	не менее 12 часов
	21-04	Однокомпонентный наддренируемый калоприемник со встроеной конвексной пластиной	
	21-05	Однокомпонентный дренажный урприемник со встроеной плоской пластиной	не менее 24 часов
	21-06	Однокомпонентный дренажный урприемник со встроеной конвексной пластиной	
	21-07	Двухкомпонентный дренажный калоприемник в комплекте • Адгезивная пластина, плоская • Мешок дренажный	• не менее 3 суток • не менее 24 часов
	21-08	Двухкомпонентный дренажный калоприемник для втянутой стомы в комплекте • Адгезивная пластина, конвексная • Мешок дренажный	• не менее 3 суток • не менее 24 часов

Медицинская наука не стоит на месте и постоянно меняет представление о том как работает человеческое тело

Бадма Николаевич Башанкаев — колопроктолог, онколог-хирург, руководитель Клиники колопроктологии ЕМС.

Договариваясь об интервью с Бадмой Николаевичем, мы сразу условились, что нас интересуют вещи исключительно оптимистические, высокотехнологичные, инновационные — журнал выйдет перед Новым годом, а в это время хочется исключительно хороших новостей и приятных разговоров. Даже если это разговоры о колопроктологии, хирургии и терапии недержания.



— Поговорим о достижениях науки и техники, а не о проблемах и страхах. Что нового происходит в вашей области, что интересного?

— Интересного... О! А вы о фекальных таблетках уже слышали? — азартно парировал вопросом на вопрос наш собеседник.

— Нет, не слышали, а это не шутка разве?

— Какие шутки! Тут дело вот в чем — у нас есть такая неприятная болячка псевдомембранозный колит, которая даже приводит к формированию вынужденной колостомы. Вызывает ее всем известная бактерия *Clostridium difficile*, которая относится к числу условно-патогенных, то есть ее можно обнаружить и у абсолютно здоровых людей, и она себя никак не проявляет. Но в наш век бесконтрольного применения антибиотиков флора в кишечнике меняется и тут эта бактерия поднимает голову по полной программе, начинается воспалительный процесс, кишка вздувается и даже может в животе взорваться. Лечение очень сложное, с помощью антибиотиков, которые вводятся не внутривенно, а через рот. Если в течение трех дней не наступает улучшение, а кишку продолжает раздувать, то иногда приходится прибегать к «хирургии отчаянья» — удалять полностью толстую кишку до прямой кишки и выводить конечную илеостому.

Но буквально два года назад появилась публикация в *The New England Journal of Medicine* об одном удивительном исследовании. Да, надо сказать, что *The New England Journal of Medicine* — это ведущий медицинский журнал и я всегда говорю, что если у тебя там есть публикация, то можно уже спокойно умирать, а на памятник прикрепить вырезку из этого журнала со своей фамилией — все равно будет понятно, что ты был великий врач, карьера состоялась. В общем, это самый авторитетный журнал, и если там что-то публикуют, то это серьезная работа и серьезное достижение.

Был проведен эксперимент — одним больным с псевдомембранозным колитом давали по обычной схеме антибиотики, то есть вели их по традиционной схеме, а другой группе больных делали клизмы из воды и кала здоровых людей. А потом сравнили результаты. И как вы думаете, какая группа получила настолько хорошие результаты, что исследование было даже остановлено? Вторая!

И вот уже сейчас, два года спустя, выпущены таблетки — желатиновые капсулы с высушенным калом здоровых людей для лечения псевдомембранозного колита. Я не знаю, как они определяют кто здоровый и годится в качестве поставщика сырья для этих капсул, как сертифицируются эти таблетки и так далее, но то, что в этом методе есть глубокий смысл и понимание тонких процессов, протекающих в кишечнике — это точно. Ведь что в первую очередь мы применяем при лечении практически всех проблем с кишечником в качестве укрепляющего, вспомогательного средства — пробиотики и эубиотики. Я всех пациентов кормлю пробиотиками, потому что вреда от них точно не будет.

— Как быть с тем, что есть исследования, доказывающие, что пробиотики не оказывают никакого влияния на кишечник, поскольку все микроорганизмы погибают в желудке и до кишки просто не доходят? Да и ВОЗ не утвердил такое заболевание как «дисбактериоз», которое обычно и «лечат» пробиотиками.

— Согласен по поводу дисбактериоза, его не существует. Мы имеем дело с синдромом роста избыточной бактериальной флоры в тонкой кишке — это немножко другое. Более того, я не могу вам рассказать как и почему пробиотики все-таки оказывают воздействие на работу кишечника, потому что мы этого не знаем. Я вижу результат, я вижу, когда после приема самых элементарных пробиотиков пациент чувствует достаточно быстрое улучшение состояния.

Что касается исследований тонкой кишки — надо помнить что это орган длиной от трех до восьми метров (в среднем — пять) и очень трудно посмотреть и проверить что и как там происходит в динамике, например, при приеме тех же пробиотиков.

Для того, чтобы пробиотики не разрушались в желудке, производитель запаковывает их в капсулу — элементарно в желатиновую, которая растворяется уже в тонком кишечнике.

— Значит, если я хочу поддержать работу, здоровье своего кишечника с помощью пробиотиков, то мне нужно выбрать те, что в капсулах. На что еще нужно обращать внимание, чтобы купить действительно работающую, полезную добавку? →

— Лучше, когда есть несколько видов полезных бактерий и если в капсулу добавлены вещества, поддерживающие размножение бактерий. Ну и внимательно читайте все, что написано на упаковке и в инструкциях.

— Иногда кажется, что проблемам работы кишечника уделяется неоправданно много внимания, что это все маркетинговые уловки ради продажи йогуртов и пищевых добавок. При отсутствии серьезных заболеваний, то есть у большинства людей какие могут быть проблемы — запор или понос, что лечится довольно просто. Что касается антибиотиков, то многие люди стремятся их избегать. Насколько вообще проблемы нарушения работы кишечника в серьезном медицинском смысле распространенное явление?

— Во-первых, не всегда можно избежать попадания антибиотиков в организм. Когда антибиотик назначается врачом, по показаниям, и возникает осложнение — это одно дело. Хотя и врачи иногда злоупотребляют назначением антибиотиков, и не только у нас, в той же Америке терапевт может назначить по полной программе, и, кстати, псевдомембранозный колит встречается там чаще, чем у нас.

А есть ведь и опосредованные пути получения антибиотиков. Из года в год растут продажи ветеринарных антибиотиков, это означает, что их дают животным, в том числе и профилактически, и для ускорения производства мяса. Мы покупаем мясо, колбасу, все это едим и получаем эти антибиотики в скрытой форме, вообще бесконтрольно.

Во-вторых, запор и диарея — это вовсе не безобидные вещи. Например, у нас есть такой диагноз исключения — синдром раздраженной толстой кишки. Это функциональное нарушение, которое может развиваться по двум сценариям — диарейному и запорному, когда при малейшем стрессе у человека либо «медвежья болезнь», либо запор на неделю и больше.

В условиях жизни в постоянном стрессе, что не исключение, а скорее правило в современном мире, этот диагноз встречается очень часто. И такая простая вещь — человек не какает — может полностью разрушить его жизнь. У меня есть несколько таких пациенток, для которых это стало просто постоянным кошмаром. Я им обещаю лечение по новому методу, которым я брежу, потому что видел результаты — сакральная нейростимуляция, у нас он еще называется сакральная нейромодуляция.

Метод рассмотрен у урологов. Бывает нейрогенное недержание мочи, когда никакие методы коррекции не помогают. Иннервация области малого таза обеспечивается сакральными нервами, которые отходят от спинного мозга и регулируют все запорные функции — идержание мочи идержание кала, если сакральные нервы в порядке и хорошо работают, то все хорошо, если нет — то нет. И вот изобретательные коллеги-урологи взяли кардиоэлектростимулятор и, настроив на другую частоту, подсоединили электродики в проекцию нервных окончаний. И люди стали держать мочу. Недержание мочи часто бывает у женщин в том возрасте, когда они еще и плохо держат кал, и нечаянно мы увидели, что они перестали писаться и перестали какаться. То есть, запорные функции восстановились. Были проведены исследования, метод зарегистрирован, показан и при недержании мочи и при недержании кала, и сейчас выпускают уже модифицированный аппарат для сакральной нейростимуляции. →



— То есть это актуально для пожилых людей?

— Нет, не только. Этот метод работает даже в том случае, когда недержание возникает у молодых женщин после эпизиотомии — когда при родах рассекают промежность и заднюю стенку влагалища, чтобы избежать травмирования ребенка. Довольно часто рассекают попутно и наружный сфинктер. Потом конечно все зашивают, но возникает рубцовая ткань, которая не может сокращаться так же, как мышечная, и появляется проблема недержания.

Что произошло дальше. Оказалось, что этот метод работает и при запорах. Почему — пока не знаем. Вообще запор может быть медленно-транзиторный, когда вся толстая кишка вялая. Случается это по разным причинам, например, как отдаленные последствия перенесенной дизентерии. Или есть врожденная нехватка клеток Кахаля*, и мы предположили, что если не хватает «проводков», то можно попробовать дать более мощный электрический сигнал с помощью аппарата. Попробовали и оказалось, что это дает хорошицй результат, у людей налаживается процесс дефекации.

При синдроме раздраженной кишки, в тяжелых случаях, когда у людей боли, плохое самочувствие, потеря работоспособности, сакральная нейростимуляция тоже дает положительный результат. Для тех, кто не может себе позволить дорогой аппарат есть более доступный метод — тиббиальная нервная стимуляция, когда электрод подсоединяют к малоберцовому нерву. Чем еще хорош метод сакральной нейростимуляции — мы не делаем ничего плохого, ничего не отрезаем, мы просто подсоединяем электроды. Да еще и можем подключить аппарат в пробном режиме, ведь существует метода, который бы работал всегда и для всех со стопроцентной гарантией, а тут мы можем временно подключить аппарат, посмотреть что происходит и если эффекта нет, отказаться от этого варианта.

Как всегда жаль, что сорокаминутный живой разговор невозможно привести дословно, при переносе текста на бумагу неизбежно приходится выбирать самое важное и за кадром остаются темы, требующие отдельного разговора — о том, что цивилизация столкнулась впервые за всю историю развития с феноменом изобилия пищи и человек пока что плохо справляется с сытостью, страдая от ожирения и пищевых расстройств, о том, почему человек заедает стрессы и чем опасно морбидное ожирение, о культуре любви к себе, о том, как сложно и непостижимо человеческое тело и что наука сталкивается с неведомым даже в казалось бы хорошо и давно исследованных областях.

Отдельно хочется подчеркнуть, что любить себя — означает в первую очередь заботиться о себе, о своем здоровье, не стыдясь прийти к врачу с проблемой запора или диареи, не игнорировать сигналы тревоги собственного организма, не дожидаться серьезных последствий «маленьких» и «незначительных» проблем.

БЕСЕДОВАЛИ: ЖАННА КАРЛОВА И НИКОЛАЙ ЯКОВЛЕВ 

*Примечание: Интерстициальные клетки Кахаля (англ. Interstitial cell of Cajal; ICC; от лат. interstitium — промежуток) — клетки, играющие важнейшую роль в управлении спонтанной моторикой желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), в том числе являющиеся водителями ритма (пейсмейкерами), задающими частоту медленных волн электрического потенциала гладкой мышечной ткани желудочно-кишечного тракта, которые, в свою очередь, определяют частоту перистальтики различных отделов ЖКТ.)

SenSura® — индивидуальное решение для каждого

6 из 10 стомированных людей сталкиваются с протеканием.



SenSura® снижает риск протекания и улучшает качество жизни.

Протекание — это наиболее часто встречающаяся проблема у людей со стомой. Результаты международного исследования DialogStudy®* доказали, что протекание имеет прямое отношение к качеству жизни пациентов. Калоприемники (уроприемники) SenSura производства датской компании «Колопласт» обеспечивают надежную защиту кожи от протекания, что позволяет значительно улучшить качество жизни людей со стомой.

Двойная защита от протекания

Уникальная двухслойная клеевая пластина SenSura позволяет не только герметично приклеить калоприемник или уроприемник, но и сохранить здоровую кожу под пластиной.

Защитный слой

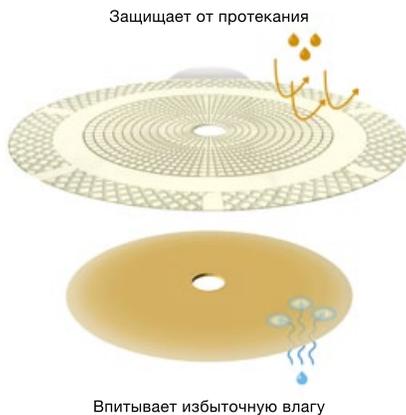
Устойчивый к эрозии верхний слой защищает кожу вокруг стомы от агрессивного воздействия кала или мочи.

Обеспечивает надежную фиксацию калоприемника на теле.

Абсорбирующий слой

Абсорбирующий нижний слой пластины впитывает влагу кожи и стомы, защищает кожу от раздражения и повреждения, поддерживает ее естественную влажность.

Позволяет легко и безболезненно удалять калоприемники уроприемники, не травмируя при этом кожу.



* В исследовании принимали участие более 3 000 пациентов и более 500 стоматерапевтов из 379 клиник из 18 стран мира



Благодаря пластичности клеевого слоя, овальной формы, тиснения и специальных зон гибкости клеевая пластина SenSura легко принимает форму тела, не стягивает кожу, не мешая при движении, надежно защищает кожу от протекания.

Максимальный комфорт

Калоприемники и уроприемники SenSura обладают целым рядом качеств, создающих комфорт и удобство, которые так необходимы человеку в повседневной жизни. Некоторые, на первый взгляд, мелочи помогают вернуть уверенность в себе, забыть о деликатной проблеме, сделать ее незаметной для окружающих.



Эффективный фильтр

Калоприемники оснащены фильтром, предотвращающим раздувание и слипание стенок мешка, нейтрализующим запах.



Фланцевое соединение с кольцом-защелкой

Двухкомпонентные калоприемники и уроприемники SenSura Click обеспечивают герметичное соединение стомного мешка и пластины с помощью кольца-защелки. Мешок можно очень легко установить на пластине и повернуть в любое удобное положение, не снимая с пластины. Защелку также можно установить в любом удобном положении, она легко открывается и закрывается.



Встроенная застежка

Встроенная застежка на липучке дренируемых калоприемников проста и удобна, ее можно спрятать под нетканое покрытие мешка.



Уроприемники

Мешок уроприемников SenSura разделен на несколько секций, которые не позволяют содержимому мешка плескаться, и благодаря которым мешок сохраняет плоскую форму.



Антирефлюксный клапан уроприемников SenSura предотвращает обратный заброс мочи в уростому, что способствует профилактике инфекционных осложнений со стороны почек.



Сливной клапан уроприемников SenSura надежен и гигиеничен, его также можно спрятать под нетканое покрытие мешка, при необходимости его можно соединить с ножным или ночным мешком для сбора мочи с помощью переходника, который находится в каждой упаковке уроприемников.



Двустороннее мягкое покрытие мешков очень прочное, имеет приятный телесный цвет, быстро сохнет после принятия водных процедур, антистатично.

Ассортимент средств ухода за стомой SenSura предлагает многообразие решений для людей с колостомами, илеостомами и уростомами.



Если у вас возникнут вопросы по использованию калоприемников (уроприемников), по уходу за кожей вокруг стомы или по применению средств ухода за кожей, обращайтесь, пожалуйста, за консультацией и советом в Центр поддержки пациентов Колопласт, мы будем очень рады помочь вам.

Центр поддержки пациентов компании «Колопласт»

8 800 700 11 26

звонок бесплатный

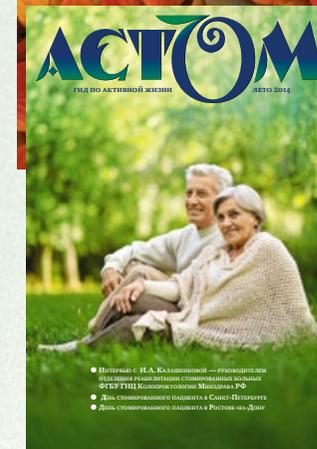
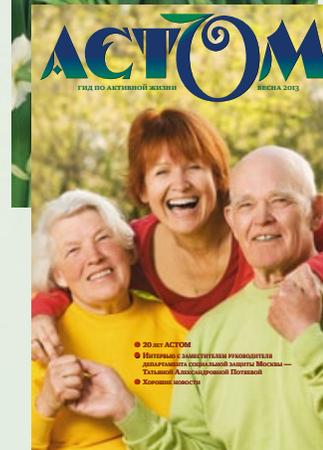
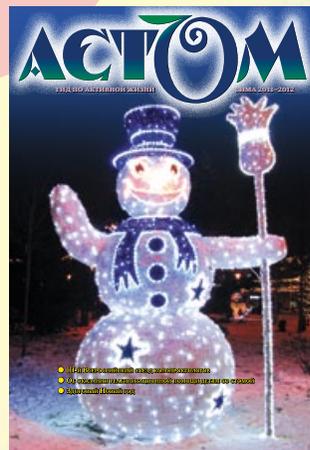
8.00 – 20.00

по московскому времени

по рабочим дням

25-Й ЮБИЛЕЙНИК!

Кажется, что первый номер журнала «АСТОМ. Гид по активной жизни» мы сдавали в печать совсем недавно, ведь свежи в памяти воспоминания о том, как придумывали название и искали фотографию для обложки, как искали и переводили с английского какие-то новости о стомированных людях. Но история — точная наука, первый номер мы верстали в конце 2008 года, шесть лет назад.



Тогда тоже были кризисные времена, и поэтому мы даже не знали, сколько номеров журнала удастся выпустить и думали, что если это будет всего два или три выпуска — это всё равно лучше, чем ничего, в той бескрайней информационной пустыне, которая окружала молчанием все, связанное с жизнью стомированных людей в России.

Сейчас в это трудно поверить, но тогда по запросам «стома», «стомированный пациент», «уход за стомой» поисковые системы в интернете выдавали ссылки исключительно на стоматологические клиники и компании, и только на десятой странице поиска можно было найти ссылку на медицинский справочник или на зарубежный сайт.

И вот двадцать пятый номер журнала — и это значит, что уже было опубликовано более 30 интервью с ведущими специалистами в области колопроктологии, гастроэнтерологии, стоматерапии, реабилитации больных со стомой.

Что ни одна новость, ни один документ, ни одно постановление, имеющие хоть какое-то отношение к стомированным людям, не ускользнули за это время от нашего внимания и внимания наших читателей.

Что те, кто живет со стомой, начали делиться своим опытом, рассказывать о себе, получать и оказывать поддержку.

За это время учредитель журнала РООИСБ АСТОМ расширил свою сферу деятельности и в этом году даже изменил статус — став общероссийской общественной организацией, представляющей и защищающей интересы не только стомированных инвалидов, но так же и всех инвалидов с нарушениями функции выделения. Разумеется, это отразилось и на содержании журнала, мы расширили диапазон наших публикаций, и уже с 2013 года стали готовить материалы, полезные для людей с различными типами недержаний.

Сейчас, оглядываясь на пройденный путь, мы думаем о будущем — каким наш журнал должен быть, чтобы оставаться верным спутником и помощником наших читателей? Какие статьи и интервью будут нужны, важны и интересны?

В первую очередь мы ищем ответы на эти вопросы и вдохновение в ваших письмах, откликах и пожеланиях.

И очень надеемся, что вы, наши дорогие и любимые читатели, так же, как и все эти годы, будете писать нам, задавать вопросы, критиковать, делиться идеями.

Поздравляем всех с двадцать пятым номером журнала и надеемся, что следующие двадцать пять номеров будут лучше предыдущих!



2015

Январь Февраль Март Апрель Май Июнь Июль Август Сентябрь Октябрь Ноябрь Декабрь

Ч 1		В 1		В 1		С 1		П 1		П 1	23	С 1		С 1		В 1		Ч 1		В 1		В 1	
П 2		П 2	6	П 2	10	Ч 2		С 2		В 2		Ч 2		В 2		С 2		П 2		П 2	45	С 2	
С 3		В 3		В 3		П 3		В 3		С 3		П 3	32	Ч 3		С 3		С 3		В 3		Ч 3	
В 4		С 4		С 4		С 4		П 4	19	Ч 4		В 4		В 4		П 4		В 4		С 4		П 4	
П 5	2	Ч 5		Ч 5		В 5		В 5		П 5		С 5		С 5		С 5		П 5	41	Ч 5		С 5	
В 6		П 6		П 6		П 6	15	С 6		С 6		П 6		Ч 6		В 6		В 6		П 6		В 6	
С 7		С 7		С 7		В 7		Ч 7		В 7		В 7		П 7		П 7	37	С 7		С 7		П 7	50
Ч 8		В 8		В 8		С 8		П 8		П 8	24	С 8		С 8		В 8		Ч 8		В 8		В 8	
П 9		П 9	7	П 9	11	Ч 9		С 9		В 9		Ч 9		В 9		С 9		П 9		П 9	46	С 9	
С 10		В 10		В 10		П 10		В 10		С 10		П 10	33	С 10		С 10		С 10		В 10		Ч 10	
В 11		С 11		С 11		С 11		П 11	20	Ч 11		С 11		В 11		П 11		В 11		С 11		П 11	
П 12	3	Ч 12		Ч 12		В 12		В 12		П 12		В 12		С 12		С 12		П 12	42	Ч 12		С 12	
В 13		П 13		П 13		П 13	16	С 13		С 13		П 13	29	Ч 13		В 13		В 13		П 13		В 13	
С 14		С 14		С 14		В 14		Ч 14		В 14		В 14		П 14		П 14	38	С 14		С 14		П 14	51
Ч 15		В 15		В 15		С 15		П 15		П 15	25	С 15		С 15		В 15		Ч 15		В 15		В 15	
П 16		П 16	8	П 16	12	Ч 16		С 16		В 16		Ч 16		В 16		С 16		П 16		П 16	47	С 16	
С 17		В 17		В 17		П 17		В 17		С 17		П 17	34	Ч 17		С 17		С 17		В 17		Ч 17	
В 18		С 18		С 18		С 18		П 18	21	Ч 18		С 18		В 18		П 18		В 18		С 18		П 18	
П 19	4	Ч 19		Ч 19		В 19		В 19		П 19		В 19		С 19		С 19		П 19	43	Ч 19		С 19	
В 20		П 20		П 20		П 20	17	С 20		С 20		П 20	30	Ч 20		В 20		В 20		П 20		В 20	
С 21		С 21		С 21		В 21		Ч 21		В 21		В 21		П 21		П 21	39	С 21		С 21		П 21	52
Ч 22		В 22		В 22		С 22		П 22		П 22	26	С 22		С 22		В 22		Ч 22		В 22		В 22	
П 23		П 23	9	П 23	13	Ч 23		С 23		В 23		П 23		В 23		С 23		П 23	48	П 23	48	С 23	
С 24		В 24		В 24		П 24		В 24		С 24		С 24		П 24	35	Ч 24		С 24		В 24		Ч 24	
В 25		С 25		С 25		С 25		П 25	22	Ч 25		Ч 25		В 25		П 25		П 25		С 25		П 25	
П 26	5	Ч 26		Ч 26		В 26		В 26		П 26		В 26		С 26		С 26		П 26	44	Ч 26		С 26	
В 27		П 27		П 27		П 27	18	С 27		С 27		П 27	31	Ч 27		В 27		В 27		П 27		В 27	
С 28		С 28		С 28		В 28		Ч 28		В 28		В 28		П 28		П 28	40	С 28		С 28		П 28	53
Ч 29				В 29		С 29		П 29		П 29	27	С 29		С 29		В 29		Ч 29		В 29		В 29	
П 30				П 30	14	Ч 30		С 30		В 30		Ч 30		В 30		С 30		П 30		П 30	49	С 30	
С 31				В 31				В 31						П 31	36			С 31				Ч 31	

Социальная реабилитация является совокупностью мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленными на защиту социальных прав граждан. Поэтому процесс социальной реабилитации представляет собой процесс взаимодействия личности и общества, включающий в себя, с одной стороны, способ передачи индивиду социального опыта, способ включения его в систему общественных отношений, а с другой стороны, процесс личностных изменений.

Современный этап российской действительности характеризуется рядом разноплановых событий. Наряду с негативными тенденциями в политике, экономике, социальной сфере возрастает потребность в совместном решении социальных проблем. Построение гражданского общества и социально-ориентированной рыночной экономики также требует применения новых методов регулирования отношений между социальными группами, между обществом и государством.

Выступая на Гражданском форуме, Президент Российской Федерации В.В. Путин подчеркнул, что «без действительно партнерских отношений между государством и обществом не может быть ни сильного государства, ни благополучного гражданского общества: здесь нужен диалог на равных».

Согласно современной концепции реабилитации все большее значение приобретает участие самого человека, оказавшегося в непростой жизненной ситуации ввиду различных нарушений здоровья в определении и выборе вида и форм реабилитации, в оценке результатов реабилитации, в адаптации к процессам реабилитации. Причем, как путем собственной индивидуальной социальной активностью, так и через такую форму социальной защиты, в соответствии с Федеральным законом №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», как общественные организации инвалидов.

Российские общественные организации социальной направленности в большинстве случаев возникают в результате реакции людей с активной гражданской позицией на неспособность государственных органов эффективно заниматься решением социальных проблем современного общества.

Так проблемами реабилитации стомированных пациентов до начала 90-х годов государственные органы здравоохранения и социальной защиты по существу и не занимались. Появление в начале 90-х годов общественных организаций стомированных инвалидов представляет собой ответ на обострившуюся проблему реабилитации и интеграции все возрастающего числа стомированных людей в общество.

Именно объединения стомированных людей на основе возникшей и существующей проблемы — как жить дальше, после стомирующей операции, поставили ее значимость перед обществом, смогли убедить в этом государственные органы власти, которые обязаны заботиться о здоровье и благополучии своих граждан. В своей деятельности общественные объединения стомированных пациентов обязательно привлекают к совместной деятельности профильных медицинских работников с целью совместного решения существующих проблем на профессиональном уровне.

Одним из таких объединений стомированных пациентов стала общественная организация стомированных пациентов города Москвы «АСТОМ». Начиная свою работу с марта 1993 года в Москве, организация «АСТОМ» поставила своей целью добиться прежде всего бесплатного государственного обеспечения каждого стомированного москвича современными средствами ухода за стомой, создание консультативно-методической стоматерапевтической помощи, психологическую поддержку до и после стомирующей операции, оказание помощи стоми-

рованными пациентам на дому, информационно-правовую поддержку, бытовую адаптацию и социо-культурную реабилитацию.

Всю свою деятельность организация «АСТОМ» осуществляла при обязательном соблюдении принципов социального партнерства с правительственными органами, с органами здравоохранения и социальной защиты, с компаниями производителями специальных средств ухода за стомой.

Пройдя двадцатилетний тяжелый путь развития от самого начала реализации процесса реабилитации стомированных пациентов в Москве до нынешних результатов его развития, выявлялись дополнительные, целые еще не охваченные направления в области медико-социальной реабилитации и помощи людям с иными нарушениями функции выделения. Такие люди с различными нарушениями функций экскреторной системы имеют такие же проблемы, как и стомированные пациенты. К ним относятся пациенты с нарушениями мочеиспускания, пациенты с недержанием. Они также не были охвачены государственным и общественным вниманием как когда-то стомированные пациенты. Организация «АСТОМ» не могла пренебречь многочисленными обращениями данной категории граждан России за помощью и содействием в решении их проблем и также занималась уже с давних пор защитой прав пациентов со всеми видами нарушений функции выделения, обеспечением их качественными, современными техническими средствами реабилитации, средствами ухода вне зависимости от географии проживания.

Таким образом, волей или неволей расширилась сфера деятельности организации «АСТОМ». Пережив уже два основных этапа развития: московский и всероссийский по направлению медико-социальной реабилитации стомированных людей, организация «АСТОМ» де-факто вступила в новый этап развития. Это этап дальнейшего усовершенствования государственной системы медико-социальной помощи людям со всеми нарушениями функций экскреторной системы, к которым относятся и стомированные пациенты.

И вот, 10 сентября 2014 года расширение поля деятельности АСТОМ зафиксировано де-юре. Теперь создана «Национальная ассоциация больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» для людей имеющих стому кишечника/мочеточника, нарушение мочеиспускания, все виды недержания на всей территории России.

Предметом деятельности Национальной Ассоциации «АСТОМ» будет являться осуществление, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, деятельности в сфере социальной политики, направленной на адаптацию и реабилитацию людей с нарушениями функций экскреторной системы в формате социального партнерства с законодательными и исполнительными органами власти, с органами здравоохранения и социальной защиты как на федеральном, так и на региональном уровне на всей территории Российской Федерации. Национальная Ассоциация «АСТОМ» будет продолжать оказывать экспертно-консультационные, методические, информационно-правовые услуги. Осуществлять содействие в обеспечении каждого пациента с нарушениями функций экскреторной системы современными техническими средствами реабилитации, средствами ухода. Обязательно продолжится методическое и организационное содействие региональным общественным организациям как стомированных пациентов Российской Федерации, так и организациям пациентов с иными видами нарушений функции выделения, если таковые будут создаваться, в решении вопросов медико-социальной реабилитации. Никим образом не снизится работа Ассоциации на освещение проблем людей с нарушениями функции экскреторной системы в средствах массовой информации. Будет расширяться и международное сотрудничество. Мы надеемся, что новый проект принесет новые достижения и успехи на благо людей!



Адаптационные кольца и аксессуары



Линейка инновационных аксессуаров обеспечит надёжность крепления систем и удобство даже в самых сложных случаях

Адаптационные кольца и аксессуары Hollister исключают возможность протекания системы, безопасны для перистомальной кожи и дарят ощущение уверенности и комфорта

 Hollister

Средства по уходу за стомой Hollister

Многолетний опыт компании Hollister (Холлистер) помог создать инновационные продукты для ухода за стомой, которые известны стомированным пациентам во всём мире. Продукция фирмы Hollister (Холлистер) по многим параметрам превосходит аналогичную продукцию премиум-класса других производителей. Вы с лёгкостью подберёте однокомпонентную или двухкомпонентную систему, которая подойдёт именно Вам.



Девиз компании Холлистер — «ВНИМАНИЕ К ДЕТАЛЯМ. ВНИМАНИЕ К ЖИЗНИ». И действительно, ПОРОЙ ИМЕННО ДЕТАЛИ ИГРАЮТ САМУЮ ВАЖНУЮ РОЛЬ.

**Фильтр не нужно
заклеивать!**



**Герметичная
застёжка**



Все стомные системы Холлистер имеют **УНИКАЛЬНЫЙ ОБЪЕМНЫЙ УГОЛЬНЫЙ ФИЛЬТР**. Фильтр имеет увеличенную площадь абсорбирующей поверхности и предотвращает раздувание мешка. Фильтр оснащён олеофобной гидрофобной мембраной Гор (Gore) с внутренней и наружных сторон. Мембрана предотвращает намокание фильтра изнутри мешка и снаружи, не препятствует прохождению газа. Теперь **МОЖНО ПРИНИМАТЬ ДУШ И КУПАТЬСЯ, НЕ ЗАКЛЕИВАЯ ФИЛЬТР!**

Дренируемые стомные системы Холлистер имеют **НАДЁЖНУЮ И УДОБНУЮ ЗАСТЁЖКУ Лок-н-Ролл**. Она позволяет просто, но в тоже время максимально надёжно и герметично закрыть дренажное отверстие мешка. Система в три сложения «на себя» с моющимися фиксирующими планками закрепляется элементами в форме микрогрибков. Такая застёжка обеспечивает дополнительные **ТАКТИЛЬНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ПРИ ЗАКРЫТИИ МЕШКА**. Застёжка закроется даже будучи намокшей. **ПОПРОБУЙТЕ ГЕРМЕТИЧНОСТЬ НА ОЩУПЬ!**

Hollister — Внимание к деталям. Внимание к жизни

Эксклюзивный импортёр в РФ ООО ПАУЛЬ ХАРТМАНН
115114, Москва, ул. Кожевническая, д. 7, стр. 1
Тел +7 (495) 796 9961, факс +7 (495) 796 9960

Имеются противопоказания.
Перед применением ознакомьтесь с инструкцией

 Hollister

Внимание к Деталям. Внимание к Жизни.

 HARTMANN

УСТОМ намерен прорвать информационную блокаду и отстаивать права стомированных людей в Узбекистане

В осеннем номере нашего журнала Астом «Гид по активной жизни» сообщалось о создании Общественного объединения стомированных инвалидов Ташкента «УСТОМ». К нам, в редакцию журнала, вновь обратился руководитель ООСИТ «УСТОМ» и поделился с огромной аудиторией наших читателей бумажной и электронной версией нашего журнала планами и перспективами.

Вот что пишет Генеральный координатор Зубенко Владимир Павлович:

«Я думаю, что многие, кто жил или был в гостях в солнечном Узбекистане, еще помнят нежное благоухание весенних роз и запахи теплых пышных лепешек, сказку восточных базаров, добрые улыбки наперебой зазывающих продавцов.

Сплошной восторг! Радующее душу изобилие сладких сочных фруктов и легкое головокружение от струящихся аккордов ароматов и цветовой гаммы пряностей.

Так пусть Вам, мои дорогие соотечественники и, Вам, побывавшим у нас в гостях, как можно чаще снятся сладкие сны воспоминаний.

Это небольшое, светлое и немного лирическое предисловие к основной статье предназначено для того, чтобы нейтрализовать серый меланхолический душевный настрой кого-то из читателей, чтобы настроение зажглось в душе светлой улыбкой оптимиста.

Ну, а теперь по существу.

Возможно, очень легко и с творческим воодушевлением пишется любая статья, о жизни, творчестве, искусстве. Настолько же сложно изложить, а тем более довести, до полного внутреннего восприятия и сознания огромной аудитории читателей, чужую боль. Основными читателями издания «АСТОМ. Гид по активной жизни», и в печатной, и в электронной версии, являются стомированные больные, инвалиды и пациенты, их родные и близкие люди, которым знакома и близка та тема, о которой пойдет речь ниже.

Одна из серьезнейших проблем современного мира — это рак, чума XXI века. Стабильно, неуклонно поднимающий планку числа онкологических пациентов во всех странах, в том числе и в Узбекистане, в том числе с онкологией кишечника и мочевыводящей системы.

В столице и в регионах Узбекистана увеличивается число онкологических больных, являющихся социально уязвимой демографической группой. Эта группа также растет в процентном отношении к общей численности населения, что влечет за собой накопление и обострение нерешенных вопросов и проблем.

В республике давно, остро стоит вопрос о создании жизненно важной общественной организации, представляющей и защищающей интересы онкологических стомированных инвалидов и пациентов.

В стране, по данным министерства здравоохранения Республики Узбекистан, к 2012 году уже состояли на учёте 31.500 больных со стомой кишечника и мочеточника, так и пациенты с различными нарушениями функции выделения, и из года в год, по сегодняшней день пополняются ряды пациентов, перенёсших операцию.

Становясь на учет по месту жительства, к большому сожалению, они остаются без должного внимания, как со стороны государственных органов, так и общества в целом. Государство в соответствии с уровнем своего экономического развития и возможностями формирует социально-экономическую политику и концепцию в отношении инвалидов. Такие законодательные и политико-концептуальные показатели, как, в частности, и программа медико-социальной реабилитации стомированных больных и инвалидов, и их интеграции в общественную жизнь практически отсутствуют. Как и информация в СМИ о категории «стомированные инвалиды» в общем ряду инвалидов, о которых мало известно обществу, и они остаются на обочине внимания государственных медицинских и социальных органов республики.

Вопросы медико-социальной реабилитации стомированных больных инвалидов и пациентов настолько актуальны и важны, что решать их необходимо было ещё вчера. Мы, стомированные инвалиды, хорошо понимаем существующую разницу, уровень развитых, давно существующих организаций, объединение ассоциации мирового сообщества, их защищенность и доступность главных жизненно важных для нас средств по уходу за стомой. Данная продукция практически отсутствует на рынке и является дефицитом во многих регионах, в том числе и в столице. Жёсткая коммерческая цена в мире дикого безнравственного капитала сводит на нет хрупкий психологический и эмоциональный баланс инвалида. Подрывается надломленное здоровье, гложет серая гнетущая удрученность от сложности своего положения, а главное, ограничение в пространственном передвижении, сопровождающиеся постоянным тестированием близких и окружающих на их выдержку.

Больные приспособляются (и многие наши инвалиды прошли этот путь), кто как может, в ход идёт целлофан и скотч — «Голь на выдумку хитра», сам себе режиссёр, пардон, изобретатель, порой изготавливаются «Левшами» немислимые приспособления, автор статьи имел неоднократно возможность созерцать достижения «Очумелых ручек».

И наконец, 22 августа 2014 года был создан жизненно важный первый в республике юридический субъект ННО в формате общественного объединения стомированных инвалидов Ташкента. Благодаря многолетним чаяниям и активной гражданской социальной позиции инициативной группой стомированных инвалидов.

Это было ответом на решение острых насущных проблем стомированных больных, инвалидов и пациентов, на отсутствие государственной поддержки в реабилитационной и социальной помощи и вхождения больных, инвалидов и пациентов в социум, где 50% пациентов представлены трудоспособными по возрасту — это актуальный вопрос и это предметный разговор с государственными органами. Инициативная группа «УСТОМ» преодолевала бюрократические, порочные преграды функционеров, злоупотреблявших своими служебными и государственными обязанностями, стала привлекать СМИ и общественность, а также помощь и сотрудничество и, в частности, неоценимую многогранную помощь оказала нам Региональная общественная организация инвалидов стомированных больных «АСТОМ» и лично Председатель координационного совета Региональных общественных организаций стомированных пациентов России Вячеслав Геннадьевич Суханов, который с доброй теплотой делился с нами своим огромным опытом практической деятельности, выводя наше объединение в поле зрения Международных Ассоциаций и производителей продукции по уходу за стомой. «АСТОМ» имеет опыт более 20 лет работы в области медико-социальной реабилитации стомированных больных и инвалидов и впитавшей в себя международный опыт.

Обобщая международный опыт по деятельности общественных организаций, нами была принята модель РООИСБ «АСТОМ» и создание аналогичной структуры в Республике с корректировкой под законодательную и другие особенности и факторы под базу нашей деятельности.

На данный момент ООСИТ «УСТОМ», получивший свой опыт в 2,5-летнем пробном опыте с бюрократическим чванством, получил практический капитал и утвердился в своих намеченных планах в соответствии с откорректированными временем и опытом аналогичными объединениями, организациями в нашей деятельности, отраженными в Уставе, при полной поддержке как членов нашего объединения, так и общественности и всех, кто всё это время был с нами.

Но главной нашей задачей деятельности «УСТОМ» на данном этапе — это информационное поле, контакты и сотрудничество, и помощь людям, и в первую очередь стомированным больным инвалидам и пациентам с различными функциями нарушения выделения.

p.s. Впервые нас представил руководитель «АСТОМ» Суханов В.Г. на форуме <http://astom.ru/ru/forum> 11.09.2012 г.



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)



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 язвками до 2 мм, отечна. Жалобы на зуд, жжение вокруг стомы, калоприменники не приклеиваются. Для лечения использована кольцевая прокладка из Когезива. В соответствии с рекомендациями, калоприменник с кольцевой прокладкой не снимали в течение трех суток. Калоприменник на кольцевой прокладке не отклеивался. При смене калоприменника через 3 суток отмечена выраженная положительная динамика — значительное уменьшение гиперемии, кожа чистая, высыпаний нет, язвочки не визуализируются. В связи с полученными положительными результатами 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

Пусть в новом году жизнь будет шоколадной!

Новый год — время мечтать, планировать, надеяться и радоваться жизни, независимо ни от каких политических, экономических или личных бурь. Что бы ни стряслось в нашем беспокойном мире, мы покупаем к новогоднему столу деликатесы и вина, с терпением, изобретательностью и любовью готовим изысканные блюда для семьи и друзей и смотрим в будущее с оптимизмом.

И разумеется, Новый год — это то самое время, когда мы с особым трепетом размышляем как приманить в свою жизнь побольше везения и удачи. Мы хотим поделиться с вами небанальной идеей — практически полноценное меню на основе шоколада. Чем больше шоколада на праздничном столе, тем лучше — мясо под шоколадным соусом, шоколадная нуга и шоколадный десерт. Это необычно и весело, давайте попробуем?!

Шоколадная нуга с миндалём, фундуком и инжиром

Ингредиенты

- 250 гр. сырого миндаля
- 250 гр. фундука
- 150 гр. сушёного инжира
- 200 гр. мёда
- 200 гр. горького шоколада
- 200 гр. сахара
- 3 яичных белка
- 2 стол.ложки ликёра «Амаретто»
- 6 стол.ложек воды
- вафельные листы или облатки

Миндаль залейте кипятком на 5 минут, откиньте на сито и очистите от кожицы. Фундук поджарьте около 5 минут в духовке при 180 градусов. Соберите ядра орехов в полотенце и покатайте по рабочей поверхности стола.

Шоколад, миндаль и фундук крупно нарубите. Инжир порежьте маленькими кусочками.



Уварите мёд до загустения на водяной бане до пробы на шарик (капля мёда опущенная в стакан с холодной водой должна принять форму шарика; время варки 1 час 50 минут).

В подходящей посуде доведите до кипения 2 столовые ложки «Амаретто», 3 столовые ложки воды и 5 столовых ложек сахара. Введите шоколад, помешивая, растопите его на тихом огне. Отставьте в сторонку.

В небольшом ковшике сварите сироп из оставшегося сахара и 3 столовых ложек воды.

Охлаждённые белки взбейте в крепкую пену.

В загустевший мёд, не снимая его с водяной бани, подмешайте белки (огонь минимальный). Добавьте расплавленный шоколад, перемешайте. Влейте кипящий сахарный сироп и энергично взбейте смесь лопаткой или ручным венчиком. Введите в смесь орехи. Всыпьте инжир и готовьте, помешивая, ещё 5 минут. Остудите до комнатной температуры.

Форму для выпекания выложите пищевой плёнкой. Дно формы покройте вафельными листами или облатками. Выложите нугу и распределите по ней вафельные листы. Укройте изделие пищевой плёнкой или пергаментом, поставьте под пресс и уберите в холодильник на 12 часов.

Готовую нугу нарежьте острым ножом с широким лезвием на кусочки. Храните в холодильнике.





Куриные бедрашки под шоколадным соусом

Ингредиенты

■ Куриные бедрашки — 2 штуки

Для соуса:

- | | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ■ Столовая ложка муки | ■ 3–4 ст. ложки раст. масла |
| ■ 50 гр. овощного сока | ■ Щепотка черного молотого перца |
| ■ 50 гр. темного шоколада | ■ Соль |
| ■ Чайная ложка сахара | |
| ■ Головка лука | |

Куриные бедрашки, посолить, поперчить и обжарить минут по пять с каждой стороны на растительном масле, затем выложить их в сотейник или глубокую сковороду.

Шоколад потереть на терке.

Лук очистить, измельчить и обжарить на оставшемся масле. Добавить овощной сок, щепотку молотого черного перца, соль, ложку сахара и, помешивая, довести до кипения. Добавить ложку муки. Соус, все время помешивая, довести до нужной густоты и добавить тертый шоколад и через две-три минуты снять с огня.

Выложить соус к бедрашкам, закрыть крышкой или фольгой и поставить в разогретую до 200 градусов духовку минут на 20–25.

Живите комфортно!



БАНДАЖИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ДЛЯ СТОМИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Б-341

ГАРМОНИЯ
ЗДОРОВЬЯ И
КРАСОТЫ ДВИЖЕНИЯ
В ЛЮБОЙ МОМЕНТ
ВАШЕЙ ЖИЗНИ

Аналогов
на рынке
нет

Б-339

Лучшая
цена на
рынке

www.kreitspb.ru;
www.lady-kreit.ru

ТЕЛЯТИНА С ВИШНЕЙ И РОЗМАРИНОМ В ШОКОЛАДНОМ СОУСЕ

ИНГРЕДИЕНТЫ

- телятина 600 гр.
- масло растительное 1 ст. л.
- лук порей (белая часть)
- бульон 250 мл
- вишня 150 гр.
- вино сухое красное 100 мл
- розмарин
- листья черной смородины
- перец
- шоколад горький 30 гр.
- сливки 50 мл
- соль
- зелень петрушки

Мясо нарезать крупными кусками, замариновать на 20 мин. в смеси вина, розмарина, соли, перца, смородиновых листьев и растительного масла.

Порей (белую часть) нарезать кольцами, вишню разморозить, петрушку измельчить.

В сковороду выкладываем мясо без маринада, слегка обжариваем, добавляем лук, немного пассеруем, вливаем маринад, сок от вишни и бульон или кипяток, убавляем огонь, и тушим под крышкой 30 мин. или дольше, пока мясо не станет мягким.

Добавить к мясу вишню и шоколад, размешать, влить сливки, как только шоколад полностью размешается, выключаем. Подавать с рисом и петрушкой.



Будничные заботы для стомированных становятся набором сложных и ответственных процедур. Несмотря на многообразие гигиенических средств и специальных приспособлений стомированные все же вынуждены подбирать оптимальное время для, например, утреннего душа или плавания в бассейне.



Вы очистили и обработали кожу вокруг стомы профилактическими средствами, нанесли пасту-герметик, вырезали и установили ад-

гезивную пластину, рассчитанную на 2-3 дня использования, возможно, использовали защитную пудру или защитную пленку. Конечно, сделали всё это после утренней ванны, потому что следующий же душ приведет к появлению складок на адгезивной пластине, а герметик начнет сваливаться крошками.

Чехол DryPro для стомы позволяет герметично изолировать стомированный участок на время принятия душа или плавания в бассейне, предотвращая контакт адгезивного кольца с водой, и продлевая тем самым период его эксплуатации.

Надеть и снять чехол DryPro для стомы очень легко и не отнимает более 10 секунд. Встроенный клапан предназначен для удаления воздуха из-под чехла и предотвращения, таким образом, попадания воды под чехол. Для их изготовления применяется эластичный медицинский полимер – можно использовать и людям с аллергией на латекс. Все чехлы DryPro предназначены для многократового использования и не требуют специального ухода или условий хранения. Надел – снял. Всё равно, что воспользоваться полотенцем.

Правильно подобранный по размеру чехол DryPro для стомы будет надежно выполнять свою функцию, не доставляя никаких побочных ощущений.

Эксклюзивным дистрибьютором в России и странах СНГ является Медицинская компания «Орторайз». Полезную информацию по вопросам подбора и использования чехлов, Вы можете найти на нашем сайте www.ortorise.ru и обратившись по телефону +7 985 438 4600.

Герметичные чехлы DryPro



Школа стомированных пациентов в Новороссийске

В Новороссийске 18 октября состоялась Школа стомированных пациентов. Мероприятие проходило на базе ГБУЗ «Онкологический диспансер №3» города Новороссийска.

Инициатором проведения встречи были председатель общественной организации стомированных пациентов города Новороссийска «Новоросс-стом» Яшина Наталия Михайловна, главный врач онкодиспансера Леонов Михаил Генрихович и стоматерапевт Грабарь Виктория.

Яшина Н. М. выступила с докладом: «Адаптация стомированных пациентов в социуме», рассказала о роли общественной организации стомированных пациентов Новороссийска в вопросах адаптации стомированных людей, привлечение их к активному участию в жизни организации, к участию в культурных мероприятиях и регулярных обучающих семинарах. В мероприятии приняли участие 24 стомированных пациента. Каждый из присутствующих пациентов рассказал о себе, о своих увлечениях, что послужило основой для составления программы дальнейших психологических тренингов на регулярной основе и обучающих семинаров с врачом-психологом.



Так как на семинаре присутствовали еще и пациенты с уростомами, то был приглашен врач-уролог из ГБУЗ ГБ №1 Кушнир К. В. Были даны ответы на вопросы пациентов с уростомами. А по окончании проведения теоретической части семинара врач-уролог провел индивидуальный прием пациентов с уростомами в условиях кабинета реабилитации стомированных пациентов, открытого в онкологический диспансере №3.

Школа стомированных пациентов прошла при поддержке известной компании — производителя современных средств ухода за стомой «Колопласт», которая активно помогает развивать в российских регионах стоматерапевтическую службу для стомированных пациентов. Старший специалист по продукции компании «Колопласт» Абоймова И. Е. осветила вопросы медико-социальной адаптации стомированных пациентов, представила правила подбора калов, урприемников и правила пользования средствами ухода за кожей вокруг стомы. Затем ответила на многочисленные вопросы участников семинара.

По окончании мероприятия состоялся обмен мнениями и фуршет.





УРОЦЕЛ®

**МОЧЕПРИЕМНОЕ УСТРОЙСТВО ДЛЯ МУЖЧИН,
СТРАДАЮЩИХ НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ**

Полностью предотвращает подтекание мочи
и проникновение запаха

Комфортное, незаметное под одеждой

Выпускается четырех размеров, включая детский



Производитель ООО «ГК Пальма», (495) 921-37-19
www.palma-med.ru palma@palma-med.ru



СОЦИАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ

Главный редактор — **СУХАНОВ Вячеслав Геннадьевич**
к. 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»

Издаётся:

РООИСБ «АСТОМ»

109544, Москва, Ковров переулок, дом 28, стр. 1

+7 (495) 225 25 03

astom_astom@hotmail.com

www.astom.ru

Журнал издаётся при поддержке
Комитета общественных связей при Правительстве города Москвы
Департамента социальной защиты населения города Москвы

Тираж 1500 экз.

При поддержке:

ConvaTec — www.convatec.com

ООО Coloplast — www.coloplast.ru

ООО «Группа компаний Пальма» — www.palma-med.ru

Компании ООО «Фогт Медикаль» — www.vogt-medical.ru

ООО «ПАУЛЬ ХАРТМАНН» — www.paulhartmann.ru

ООО «Крейт» — www.kreitspb.ru

МК «ОРТОРАЙЗ» — www.ortorise.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, +7 (495) 729 12 81

105082, Москва, Переведеновский переулок, дом 18

info@ardismedia.ru

www.ardismedia.ru

Региональный благотворительный общественный Фонд по поддержке социально незащищённых категорий граждан



Фонд создан по поручению Мэра Москвы С. С. Собянина

и в соответствии с распоряжением Правительства Москвы от 25 января 2011 года № 43-РП «Об общественном благотворительном фонде города Москвы».

Его задачи:

- Оказание материальной помощи инвалидам и другим категориям граждан, находящимся в трудной жизненной ситуации.
- Выявление, поддержка и распространение лучших программ и практик работы по реабилитации инвалидов.
- Поддержка благотворительных проектов по внедрению новых видов социальных услуг населению.
- Расширение спектра реабилитационных и адаптационных услуг для инвалидов.

Основные направления деятельности Фонда:

- Сбор средств для оказания адресной помощи остро нуждающимся жителям города Москвы.
- Пропаганда и поддержка социальных и благотворительных программ и проектов, прошедших конкурсный отбор, обеспечение их софинансирования.
- Развитие волонтерского движения, идей благотворительности и милосердия.

Председатель Попечительского совета Фонда

Людмила Ивановна Швецова

заместитель Председателя Государственной Думы РФ

Председатель Правления Фонда — Чигаренцев Николай Венедиктович

Исполнительный директор Фонда — Галина Николаевна Пузанкова.

Адрес:

119019, г. Москва,

ул. Новый Арбат, д. 15, эт. 5, каб. 504

Проезд до ст. м. Арбатская

Телефон:

(495) 989-65-81

Адрес электронной почты:

rbo-fondsp@yandex.ru

Сайт:

http://rbo-fondsp.ru/

Реквизиты фонда:

Региональный благотворительный общественный фонд по поддержке социально незащищённых категорий граждан.

119019 Москва,

ул. Новый Арбат, дом 15, этаж 5, каб. 504

ИНН 7702470105

КПП 770201001

ФКБ «Северный народный банк» (ОАО) г. Москвы

к/с 301 0181 0400000000176

р/с 40703810107790020007

БИК 044579176



**Специализированный магазин
для людей с нарушениями
функции выделения:**

для стомированных
и страдающих различными
формами недержания

**Бесплатные консультации
специалистов:**

по продукции, по питанию,
по психологической реабилитации,
по социальным
и правовым вопросам

Подбор продукции:

Колопласт, Конватек, Холлистер,
Тена, Еакин, Трио, 3М,
Пальма, Нестле

У нас вы можете купить:

калоприёмники, урופриёмники,
средства по уходу за кожей вокруг стомы и аксессуары,
катетеры, урорезервативы, мочеприёмники,
подгузники и урологические прокладки

новинка — специальное лечебное питание

**Доставка по Москве, России и странам СНГ
Звоните или заказывайте на сайте магазина**

www.astommed.ru

8 (495) 678-51-16, 678-46-29

8 (906) 736-25-25

