

# АСТОМ

ГИД ПО АКТИВНОЙ ЖИЗНИ

весна-лето 2026

- НАБНФЭС «АСТОМ» провела очные встречи со стомированными пациентами в Новосибирске и в Нижнем Новгороде
- Мастер-классы Российской школы колоректальных хирургов в Новосибирске и в Нижнем Новгороде
- Слово доктору
- В Республике Калмыкия открылся кабинет помощи стомированным больным
- Юридические новости



# АСТОМ

Региональная общественная организация  
инвалидов стомированных больных «АСТОМ»

*Мы вместе с вами 30 лет*

Телефон горячей линии: 8 800 250 23 43

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 в области колопроктологии, проблем, осложнений со стомой и по уходу за ней как для взрослых, так и детей. Специалисты в области урологии ответят на вопросы по проблемам уростомы, нарушения функции мочеиспускания и недержания мочи. Кроме того, можно получить ответы по правовым и психологическим проблемам. Также можно получить информацию обо всех средствах по уходу за стомой и за кожей вокруг стомы, при нарушениях мочеиспускания, при недержании у официальных представителей компаний-производителей.

*Давайте решать  
делакативные 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!



Рад приветствовать вас со страниц пятьдесят третьего номера нашего журнала. В этом выпуске вы узнаете о работе московской региональной общественной организации стомированных пациентов «АСТОМ» и Национальной ассоциации больных с нарушениями функции экскреторной системы «АСТОМ», о проведении значимого мероприятия, посвященного великой дате – 81-ой годовщине Победы в Великой Отечественной войне, а также о других проведенных мероприятиях по поддержке стомированных пациентов, включая встречи со стомированными пациентами в Новосибирске и Нижнем Новгороде.

В новостях из регионов России вы сможете узнать о социальных мероприятиях, проведенных Астраханской региональной общественной организацией стомированных пациентов «СТОМАСТ» в Астраханской области и Пермской региональной общественной организацией стомированных пациентов «УРАЛСТОМ» в Пермском крае.

Большой объем полезной информации в этом номере журнала посвящен нашим докторам – ведущим специалистам России в области онкоколопроктологии и хирургии. Узнаете об уникальных мастер-классах Российского общества колоректальных хирургов (РОКХ) для специалистов в области лечения заболеваний толстой кишки и аноректальной области. А еще мы разместили три статьи докторов из разных лечебных учреждений: Калашниковой И.А., Бархатова С.И. и Хабибуллиной Л. Р. специально написанных для пациентов.

По сложившейся традиции, со страниц нашего журнала вы узнаете о новинках в производстве медицинских изделий для стомированных пациентов как зарубежных, так и отечественных компаний. В этом номере мы представим продукцию компаний «Гема-Тех», «Колопласт», «Группа компаний «Пальма».

Из раздела «Юридические новости» вы узнаете последние законодательные изменения, затрагивающие сферу медико-социальной реабилитации стомированных людей.

И еще предлагаем воспользоваться QR-кодом, который расположен ниже. Наведя на него камеру своего смартфона, вы попадете на наш информационный портал ASTOM.RU, где сможете в режиме онлайн бесплатно проконсультироваться у профильных специалистов по всем направлениям, связанным с послеоперационным периодом жизни с кишечной или мочевой стомой, узнать много нового и полезного, пообщаться на Форуме АСТОМ с такими же пациентами.



Главный редактор  
Президент РООИСБ «АСТОМ»  
Вячеслав Геннадьевич Суханов



## Работа Национальной ассоциации стомированных пациентов «АСТОМ» по Проекту «Повышение качества жизни стомированных людей – календарь новой жизни»



Национальная ассоциация стомированных пациентов «АСТОМ» продолжает работать по социальному проекту, поддержанному Фондом Президентских Грантов. Проектом (Дого-

вор № 26-1-000894), разработанному НАБНФЭС «АСТОМ» предложен комплексный подход к решению многочисленных проблем социальной адаптации и повышению качества жизни стомированных людей в регионах России.

Социальная проблема возникает после стомирующей операции и нового анатомо-физиологического состояния организма, когда через отверстие на животе осуществляется неконтролируемое выделение кала и/или мочи. Возникает вопрос: как дальше жить со стомой? Государственные структуры в сфере здравоохранения и социальной защиты все еще не смогли решить главную социальную задачу – это реинтеграция стомированных людей в социум к активной всесторонней жизни, ограничившись лишь пенсиями по инвалидности, льготами и проблематичным обеспечением техническими средствами реабилитации. Поэтому и продолжается высокая инвалидизация среди данной категории лиц.

В рамках Проекта организована информационно-правовая и методическая помощь по защите социально-экономических прав стомированных людей, происходит обучение практическим навыкам социально-бытовой и социально-средовой адаптации жизни со стомой. В мероприятиях для стомированных людей также активно принимают участие их родственники или те, кто помогает таким людям.

Через Первый информационный интернет-портал в России [www.astom.ru](http://www.astom.ru) для стомированных людей идет активное индивидуальное он-лайн консультирование в специальном разделе «Стомакабинет»

– «Инкокабинет» по всем аспектам социального функционирования, нарушенного вследствие конкретных физиологических, экскреторных нарушений организма, которые привели человека к ограничению жизнедеятельности и нарушению функционирования в социуме. По сути – это телемедицина в действии или стомакабинет в каждый дом.

Индивидуальное консультирование в он-лайн приемных 18-ти специалистов в разделах интернет-портала «Стомакабинете» и «Инкокабинете» дает уникальную возможность получить индивидуальную информационно-консультативную дистанционную помощь по всем жизненно важным аспектам любому стомированному человеку на территории Российской Федерации и даже далеко за ее пределами от действительно настоящих профессионалов, а не от каких-то необразованных блогеров.

Консультации осуществляют члены команды Проекта, а также привлеченные ведущие профильные специалисты, известные в России эксперты, – дипломированные профессионалы своего дела, кандидаты и доктора наук, онкологи, колопроктологи, урологи, хирурги, стоматерапевты, психологи, а также представители ведущих производителей лучших средств ухода за стомой.

## Конкурс рецептов полезных блюд «Съедобная среда»

Национальная Ассоциация стомированных пациентов НАБНФЭС «АСТОМ» при поддержке Фонда Президентских Грантов (Проект № 26-1-000894 «Повышение качества жизни стомированных людей - календарь новой жизни») завершила тематический конкурс рецептов полезных блюд для рационального питания среди пациентов после проведения стомирующей операции «Съедобная среда» и жюри конкурса подвело итоги.

В соответствии с условиями Конкурса были определены победители в каждой из номинаций и каждому победителю вручены призы и подарки.

Благодарим всех участников, а также Фонд Президентских Грантов, РОКХ, Пермскую региональную общественную организацию стомированных пациентов «УРАЛСТОМ», Астраханскую региональную общественную организацию стомированных пациентов «СТОМАСТ» за информационную поддержку Конкурса.

Конкурс стал общероссийским, было рассмотрено 68 присланных заявок из регионов Российской Федерации и Москвы.



## ПРЕДСТАВЛЯЕМ ПОБЕДИТЕЛЕЙ КОНКУРСА «СЪЕДОБНАЯ СРЕДА»

### НОМИНАЦИЯ

### «НАЧИНАЮЩИЙ КУЛИНАР» 46 УЧАСТНИКОВ:

- 1 место** – блюдо «Запеченное филе грудки цыпленка под «сырной шапочкой», автор Прилатова Елена Ивановна (г. Москва), приз Чайник электрический Scarlett SC-EK21S76 красный.
- 2 место** – блюдо «Вареники с квашеной капустой и свиной», автор Фомина Галина Сергеевна (г. Москва), приз Сэндвичница Kitfort KT-1609.
- 3 место** – блюдо «Любимый обед: суп лапша грибная + картофельное пюре с котлетками», автор Миронова Татьяна Алексеевна (г. Москва), приз Блендер погружной Scarlett SC-HB42M49.

### НОМИНАЦИЯ

### «ОПЫТНЫЙ КУЛИНАР» 22 УЧАСТНИКА:

- 1 место** – блюдо «Лазанья с фаршем и овощами», автор Федорова Екатерина Николаевна (г. Москва), приз Чайник электрический Scarlett SC-EK21S76 красный.



- 2 место** – блюдо «Авторский салат: Селедка по-Дмитрийски», автор Манишин Дмитрий Сергеевич (г. Москва), приз Сэндвичница Kitfort KT-1609.

- 3 место** – блюдо «Визит в средиземноморье: кальмары с рукколой», автор Кривошеева Галина Борисовна (г. Мытищи, МО), приз Блендер погружной Scarlett SC-HB42M49.

### «ПРИЗ ЗРИТЕЛЬСКИХ

**СИМПАТИЙ»** – термос для напитков «Арктика», награждена Капитанова Елена Яковлевна (г. Москва) за активное участие в Конкурсе, приславшую три рецепта блюд, полностью соответствующих принципам здорового питания, уровню полезности и вкусовым качествам.

## ПОЗДРАВЛЯЕМ ПОБЕДИТЕЛЕЙ КОНКУРСА!



# С ВЕЛИКИМ ПРАЗДНИКОМ, ДОРОГИЕ ТОВАРИЩИ! С ДНЕМ ПОБЕДЫ!



## РООИСБ «АСТОМ» ПОЗДРАВЛЯЕТ ВЕТЕРАНОВ!

РООИСБ «АСТОМ» совместно с компаниями «ГемаТех» и «Колопласт» поздравили ветеранов Великой Отечественной войны. Региональная общественная организация стомированных пациентов «АСТОМ» города Москвы провела со вместию акцию с известными компаниями, производителями лучших средств медико-социальной реабилитации для стомированных пациентов – «ГемаТех» и «Колопласт», приуроченную к великой дате в истории – Дню Победы над фашистской Германией, поздравив 19 ветеранов Великой отечественной войны и тружеников тыла, являющихся членами РООИСБ «АСТОМ».

В течение двух недель, в канун знаменательного праздника, каждому ветерану вручались подарки. Президент РООИСБ «АСТОМ» Суханов В.Г. и вице-президент РООИСБ «АСТОМ» Назарова Д.А. выезжали на дом к ветеранам для поздравлений. Никто не остался без внимания. Встречи прошли в очень тёплой и семейной атмосфере. Были сделаны фотографии с ветеранами на память. Ветераны выразили благодарность РООИСБ «АСТОМ», компаниям «ГемаТех» и «Колопласт».

## ЕЩЁ РАЗ ПОЗДРАВЛЯЕМ ВСЕХ С ВЕЛИКИМ ПРАЗДНИКОМ ПОБЕДЫ!



## С ДНЕМ ПОБЕДЫ!

*Поздравляю с великим праздником всего нашего народа с 81-ой годовщиной — с Днем Победы!*

*Огромная благодарность, честь и слава всем, кто героически боролся за свободу нашей Родины, преодолел все тяготы и ужасы войны, тем, кто приближал победу и на фронте, и в тылу.*

*Великая Победа, завоевана советским народом слишком огромной ценой. Этого нельзя никогда забывать.*

*Давайте будем вечно чтить и уважать этот важный день и всё, что за ним стоит, передавать из поколения в поколение!*

*Слава советскому народу! Слава России! Новых побед нашим новым героям, защитникам России! С Днем Победы! Победа будет за нами!*

*Президент РООИСБ «АСТОМ» В.Г. Суханов*

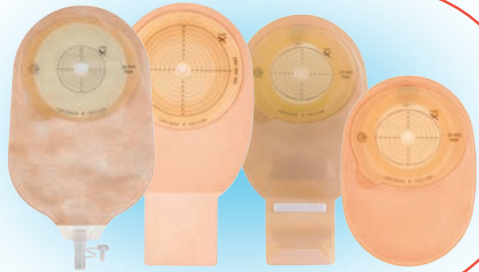


## УВЕРЕННОСТЬ И КОМФОРТ КАЖДЫЙ ДЕНЬ

Идеальная система ухода — та, о которой не думаешь. Она не протекает, не раздражает кожу, не ограничивает движений. Достичь такой «незаметности» можно только одним способом — точно подобрав изделие с учетом индивидуальных особенностей. И здесь широта ассортимента становится не просто преимуществом, а необходимым условием.

Сегодня пациенты имеют доступ к современным медицинским изделиям по уходу за стомой компании ГемаТех — ведущего отечественного производителя, выпускающего более 90 наименований изделий для реабилитации людей с нарушением функции выделения.

### Широкий выбор — индивидуальный подход



Для многих пациентов основой повседневного ухода становятся однокомпонентные калоприемники.

**Илеотек** — дренируемые системы для илеостомы с гидроколлоидной адгезивной пластиной, устойчивой к агрессивному содержимому, с высокой клеящей и абсорбционной способностью, оснаще-

ны мягкой дышащей подложкой, имеют модели как с пластиковым зажимом, так и встроенной застежкой, с фильтром и без, и вырезаемым отверстием до 80–100 мм для стом большого размера.

**Колотек** — недренируемые калоприемники для пациентов с колостомой при наличии оформленного стула, оснащены эффективным угольным фильтром, который нейтрализует запахи и предотвращает раздувание мешка.

**Уротек** — уроприемники для пациентов с уростомой, оснащены встроенным антирефлюксным клапаном, который предотвращает обратный отток мочи, и удобным сливным клапаном.



### Плоская или конвексная пластина

Выбор между плоской и конвексной пластиной — одно из ключевых решений, от которого зависит надежная герметизация.

- **плоские пластины** подходят для стом, выступающих над поверхностью кожи

- **конвексные пластины** предназначены для стом, расположенных ниже или на одном уровне с кожей или в кожных складках.

В ассортименте ГемаТех представлены однокомпонентные конвексные калоприемники **Илеотек Конвекс**, а также двухкомпонентные конвексные пластины **Дуотек** с диаметром фланца от 40 до 60 мм.

### Двухкомпонентные системы: бережный уход

Главное преимущество двухкомпонентных систем — возможность носить пластину до трех суток, меняя только мешки по мере необходимости, что менее травматично для кожи вокруг стомы.

Все двухкомпонентные системы оснащены низкопрофильным механическим фланцевым соединением по принципу «бесповоротная резьба».

Характерный щелчок при закрытии служит звуковым подтверждением надежной фиксации, а низкий профиль фланца делает систему менее заметной под одеждой.

Стомные мешки **Илеотек Дуо**, **Колотек Дуо** и **Уротек Дуо** продуманы до мелочей. На фланцевом кольце предусмотрены три «ушка»: боковые — для крепления пояса, верхнее — для удобного снятия мешка и экстренного выпуска газов. Дренируемые и недренируемые мешки оснащены эффективной системой фильтрации, а односторонняя нетканая подложка приятна к телу и не шуршит при движении.

Сегодня продукцией ГемаТех обеспечиваются пациенты во многих регионах России. Опираясь на опыт специалистов и самих пользователей, производитель продолжает совершенствовать изделия, чтобы дать людям со стомой возможность подобрать удобное и надежное средство ухода.



СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ

☎ 8 800 511 20 20 🌐 [gema-tech.ru](http://gema-tech.ru)



ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИН

☎ +7 (499) 408-33-39

## Новости Астраханского региона



**Председатель Астраханской общественной организации стомированных пациентов "СТОМАСТ" Старенко В.М. приняла участие в заседании Общественного Совета при Минздраве здравоохранения Астраханской области**

27 января состоялось первое заседание Общественного совета при Минздраве Астраханской области в обновлённом составе. На заседании были избраны управляющие органы, а также утверждён план работы на 2026 год.

Председатель Астраханской общественной организации стомированных пациентов "СТОМАСТ" Старенко Вера Михайловна приняла участие в заседании Общественного совета при Минздраве Астраханской области. Обсуждался план работы на 2026 год.

Вопрос о реабилитации стомированных пациентов Астраханской области включили на рассмотрение рабочей группы в ближайшее время.

Есть хорошая новость. Создан чат Общественного совета, доступный для всех астраханцев. Можно зайти в него по ссылке: [https://vk.ru/wall-235620073\\_2](https://vk.ru/wall-235620073_2), и быть в курсе работы Совета.

Заместитель министра здравоохранения Николаев Алексей Александрович познакомил с новыми Программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

В ближайшее время планируется обсудить самый широкий спектр вопросов: организация высокотехнологичной помощи жителям региона, медицинское обслуживание льготных категорий, таких как инвалиды и участники СВО, лекарственное обеспечение и многое другое. Отдельное внимание будет уделено детям с ограниченными возможностями здоровья, их лечению и реабилитации, а также работе с семьями.

Мы уверены, что нам ждет плодотворный год, который позволит улучшить медицинскую помощь для жителей Астраханской области.



## Члены общественной организации стомированных пациентов «УРАЛСТОМ» организовали культпоход

5 марта 2026 года члены общественной организации инвалидов – стомированных больных «УРАЛСТОМ» по общему решению в качестве подарка в рамках своей ежегодной акции «Февро – март» сходили в кинотеатр и посмотрели фильм «Красавица». Этот фильм о ленинградцах, совершивших подвиг, не сдав город Ленинград врагу и выдержав 900 дней и ночей блокады города Ленинграда. Фильм показывает, как в таких экстремальных условиях в людях проявляется либо самые лучшие качества: человечность, сострадание, самопожертвование, либо низменные: ненависть, жадность, желание удовлетворить свое брюхо любой ценой даже убийством. Члены «УРАЛСТОМ» получили много позитивных эмоций!

## Школы стомированного пациента в Перми



С февраля по апрель 2026 года Пермская общественная организации инвалидов - стомированных больных ПГООИСБ «УРАЛСТОМ» провела три Школы стомированного пациента с участием компаний «Braun» и «Колопласт».

Школы проходили в разных местах, в Городском Онкоцентре и в Кабинете реабилитации «УРАЛСТОМ» в поликлинике на ул. Екатеринбургской, 224.

В ходе семинаров были рассмотрены такие важные для стомированных пациентов вопросы как:

1. Виды современных технических средств по уходу за стомой на примерах продукции компаний «Braun» и «Колопласт». Алгоритм подбора средств ухода пациентам с кишечными стомами, в зависимости от месторасположения кишечной стомы, состояния кожи вокруг стомы, возраста пациента.

2. Последовательность действий ухода за стомой. Соблюдение пациентами правил ухода за кишечными стомами: подготовка набора для замены калоприемника; обработка кожи; определение размера и формы стомы, подготовка калоприемника; использование средств ухода за кожей.

3. Причины и следствия образования кишечных и кожных осложнений.

4. Проблемы, с которыми сталкиваются стомированные больные после выписки из стационара.

5. Как правильно пользоваться бандажом, что делать, если стома постоянно работает, трудно надеть мешок на кольцо (фланец) пластины, почему появляется запах из калоприемника, почему мешок надувается, почему стенки мешка слипаются, можно ли со стомой принимать водные процедуры, можно ли ходить в баню или сауну, когда надо обязательно обращаться за медицинской помощью и другие.

6. Этапы оформления документов для оформления инвалидности и получения Индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА), регистрация и постановка на учет в отделениях Социального Фонда России для обеспечения средствами ухода за стомой.

Также в рамках Школы на базе Городского Онкоцентра были проведены индивидуальные консультации для пациентов стационара в послеоперационный период действующими хирургами по таким важным вопросам как: виды современных технических средств реабилитации по уходу за коло- и уростомами, алгоритм подбора средств ухода за коло- и уростомами (в зависимости от месторасположения кишечной или мочевого стомы, состояния кожи вокруг стомы, возраста пациента), причины и следствия образования кишечных и кожных осложнений, проблемы, с которыми сталкиваются стомированные больные после выписки из стационара, этапы оформления документов для получения группы инвалидности и получения ИПРА, регистрация в СФР. Оформление электронного сертификата.

В ходе Школ президент «УРАЛСТОМ» Граматчикова Л.Е. рассказала о видах деятельности общественной организации по социальной и психологической поддержке, которую осуществляет «УРАЛСТОМ».

Все встречи завершались чаепитием, где пациенты могли пообщаться между собой, поделиться планами на летний период.





## Расширенное совещание общественных комиссий при Федеральном бюро МСЭ Минтруда России

18.02.2026 президент Пермской городской общественной организации инвалидов – стомированных больных «УРАЛСТОМ» Граматчикова Г.Е. приняла участие как действующий член Общественной комиссии при ФКУ «ГБ МСЭ по Пермскому краю» Минтруда России в расширенном совещании общественных комиссий при Федеральном бюро МСЭ Минтруда России дистанционно (было участников от 85 субъектов).

Рассмотрены вопросы о введении нового члена в состав Общественной комиссии при Федеральном бюро МСЭ, озвучена статистика за 2025 г. по проведению освидетельствований граждан в Российской Федерации (всего проведено в РФ освидетельствований в МСЭ 2487416 человек, из них возвращено 23000 – причины: длительное ожидание мед. услуг, нетранспортабельность граждан, нежелание граждан пройти дополнительное освидетельствование. Также была выявлена такая проблема, как несоответствие объема медобследований как дополнительных за 2-е полугодие 2025 г. (например: скинтиграфия, эхокардиография и др. сложных исследований) в связи высокой очередностью). Проанализированы причины обжалований решений комиссий МСЭ. Самое большое количество обжалований – по установлению группы инвалидности.

Был проанализирован Приказ Минздрава России по объему обследований, Приказы Минтруда России 687н, 374н, 65н, методические пособия по определению и установлению группы инвалидности гражданам 1995 и 1997 гг. Были озвучены такие проблемы, как нежелание граждан проходить диспансеризацию, большая очередность в прохождении диагностических обследований, нехватка оборудования для диагностики. Было отмечено, что РФ перешла на международную классификацию ограничений жизнедеятельности (имеется кодификатор).

Результат деятельности Комиссии – все протокольные решения 2025 года были пущены в работу. В завершение работы Комиссии все участники совещания активно включились в обсуждение критериев установления группы инвалидности по степени нарушения здоровья.



Более 25 лет заботы о комфорте людей со стомой

## БОЛЬШАЯ УПАКОВКА ОДНОКОМПОНЕНТНЫХ КАЛОПРИЁМНИКОВ АБУЦЕЛ®



АБУЦЕЛ®-ПАЛЬМА® С для стомы Ø20 – 60 мм | прозрачный

АБУЦЕЛ®-ПАЛЬМА® К для стомы Ø20 – 70 мм | прозрачный

АБУЦЕЛ®-ПАЛЬМА® ВТ для стомы Ø20 – 80 мм | непрозрачный

- Более доступная стоимость калоприёмника
- Выгодная оплата электронным сертификатом
- Удобное хранение

Удобная упаковка-шкатулка

## ПАСТА-ГЕРМЕТИК БЕЗ СПИРТА ТРИОЦЕЛ®



Предназначена для дополнительной защиты кожи от выделений из стомы, а также выравнивания поверхностных складок, рубцов, впадин и других неровностей кожи вокруг стомы. Повышает надёжность и герметичность крепления кало- и урприёмников и увеличивает сроки их использования.

- Паста-герметик ТРИОЦЕЛ® не содержит спирта и не вызывает чувства жжения при нанесении даже на раздражённую кожу.
- Предназначена для использования на повреждённой коже в период её заживления.

### КОНТАКТЫ:

www.palma-med.ru  
palma@palma-med.ru  
+7 495 921-37-19

### НАШ МАГАЗИН НА OZON

Чтобы заказать нашу продукцию на OZON, переходите по QR-коду



## НАБНФЭС «АСТОМ» провела очные встречи со стомированными пациентами в Новосибирске и в Нижнем Новгороде

НАБНФЭС «АСТОМ» провела встречи со стомированными пациентами в формате круглых столов по теме «Реабилитация стомированных пациентов».

Встречи провели д.с.н. Суханов Вячеслав Геннадьевич, президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», эксперт ФБ МСЭ и СФР, Назарова Дарья Александровна, вице-президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», стоматерапевт организации «АСТОМ».

На встречах рассматривались все профильные правовые вопросы для стомированных пациентов при получении группы инвалидности, ИПРА, специальных ТСР, по всем возможностям государственного обеспечения стомированных пациентов в 2026 году, тонкости и возможности при использовании электронного сертификата ТСР, представлены были примеры образцов специальных средств ухода за стомой и т.д.

Обсуждались текущие проблемы стомированных пациентов регионов, доступность медицинской помощи через кабинеты реабилитации стомированных больных (стомакабинеты), возможности



консультативного приема, получения рекомендаций для ИПРА при прохождении комиссии МСЭ. Рассматривались вопросы по питанию со стомой. Велась онлайн трансляция мероприятий.

Все участники встреч имели возможность задать индивидуальные вопросы и проконсультироваться. Каждому участнику в заключение встречи была подарена книга «Живите со вкусом. Кулинарные идеи для стомированных гурманов», вручены комплекты информационных материалов и специальные ножницы для вырезания отверстия в адгезивной пластине.

Встреча прошла в очень теплой и дружественной обстановке. Все участники встречи остались довольны полученной информацией. А в Нижнем Новгороде участники встречи так долго не хотели уходить, что отпущенный лимит времени аренды зала превысил полтора часа.



## В Новосибирске состоялись мастер-классы Российской школы колоректальных хирургов

Мастер-классы Российской школы колоректальных хирургов под девизом «Будь ярче с РОКХ!» прошли в Новосибирске 27 и 28 февраля. В последние дни зимы, когда мороз в Новосибирске уверенно держался на отметке -30°C, в стенах конференц-зала царила совсем другая погода – по-настоящему теплая атмосфера общения, знаний и вдохновения. В эти дни Российское общество колоректальных хирургов собрало коллег со всей страны на серию мастер-классов, выдержанных в ярком духе стиляг и рок-н-ролла 1950-х.



27 февраля темой дня стал персонализированный подход к лечению рака толстой кишки. В зале присутствовали 141 участник, ещё 322 подключились онлайн, чтобы услышать лекции ведущих экспертов, увидеть две операции в прямом эфире и лично пообщаться с автором методики NOSES – профессором Xishan Wang.

Сразу после профессора Xishan Wang выступил президент НАБНФЭС «АСТОМ» доктор социологических наук Суханов В.Г. с докладом «Стоматерапия как неиспользованный ресурс в персонализированном подходе при лечении больных раком толстой кишки». Тема доклада была выбрана не случайно. А именно в унисон темы 78-го мастер класса Российской школы колоректальной хирургии «Персонализированный подход к лечению больных раком толстой кишки».

День выдался насыщенным и энергичным – словно музыкальный сет, где каждая тема звучала в унисон с опытом и энтузиазмом участников.

Одновременно с мастер-классами проходила выставка производителей лекарственных средств и медицинской техники. НАБНФЭС «АСТОМ» также все два дня представляла свой стенд.

Полный репортаж читайте в новостях на сайте [astom.ru](http://astom.ru)



## В Нижнем Новгороде прошли мастер-классы Российского общества колоректальных хирургов

27 и 28 марта в Нижнем Новгороде прошли мастер-классы Российского общества колоректальных хирургов. В течение двух дней были представлены доклады экспертов, дискуссии.

В соответствии с Программой мастер-классов, 27 марта прошел 80-й мастер-класс Российской школы колоректальной хирургии «Как вылечить колоректальный рак? Элементарно, Ватсон». В программе мероприятия были доклады, посвященные подготовке к операции по поводу рака ободочной кишки, эффективному лечению осложнений и оптимальному объему экстренного вмешательства, а также состоялись три операции в прямом эфире в исполнении:

– Тулиной Инны Андреевны – кандидата медицинских наук, доцента кафедры хирургии ИКМ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, г. Москва;

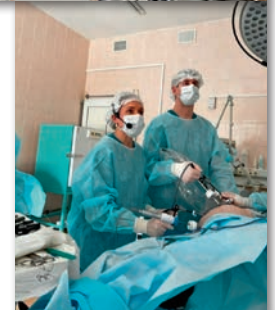
– Царькова Петра Владимировича – доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой хирургии ИКМ, директора Клиники колопроктологии и малоинвазивной хирургии Первого МГМУ им. И.М. Сеченова;

– Xishan Wang – руководителя отделения колоректальной хирургии Национального онкологического центра в Пекине, который продемонстрирует оперативное вмешательство по технологии NOSES.

В качестве эксперта в мероприятии принял участие доктор социологических наук Суханов Вячеслав Геннадьевич – президент НАБНФЭС «АСТОМ».

А 28 марта прошел не менее интересный день, посвященный колопроктологии в рамках Академии лазерной хирургии: «Как оперировать лазером общую проктологию? Элементарно, Ватсон» – 4 блока: ЭКХ, геморрой, анарктальные свищи и анальные трещины. В каждом из них – лекции о показаниях и противопоказаниях к лазерному лечению, «живая хирургия» по перечисленным нозологиям и горячее обсуждение.

Полный репортаж читайте в новостях на сайте [astom.ru](http://astom.ru)



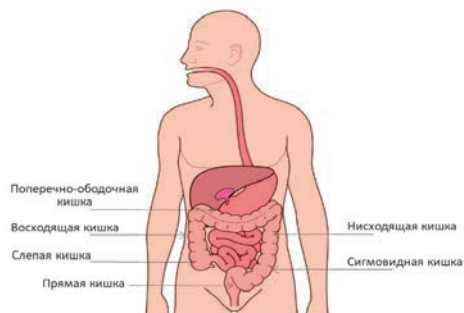


## ПОДГОТОВКА К КОЛОНОСКОПИИ У ПАЦИЕНТОВ С КИШЕЧНОЙ СТОМОЙ

Калашникова И. А.

**Зав. научным отделом реабилитации пациентов колопроктологического профиля ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России»**

**КОЛОНОСКОПИЯ** – это эндоскопическое исследование прямой, сигмовидной, нисходящей ободочной, поперечной ободочной, восходящей ободочной и слепой кишок.



Известно, что колоноскопия является «золотым стандартом» диагностики и лечения многих заболеваний толстой кишки, включая рак прямой и ободочной кишки, воспалительные заболевания кишечника, дивертикулярную болезнь и другие. Метод применяется не только для первичной диагностики, но и для контроля состояния толстой кишки после хирургического лечения, в том числе после операций с формированием кишечной стомы.

Регулярное эндоскопическое исследование рекомендовано пациентам, оперированным по поводу колоректального рака, болезни Крона. Проведение колоноскопии обязательно для решения вопроса о реконструктивно-восстановительной операции по ликвидации кишечной стомы. Колоноскопию, а также ирригоскопию, или компьютерную колографию (исследование толстой кишки), стомированным пациентам назначают с целью обследования оставшихся отделов толстой кишки, так как, нередко, до операции из-за сужения кишки опухолью или за счет воспалительного процесса это было невозможно. У пациентов с временной превентивной (защитной) стомой колоноскопию проводят с целью оценки анастомоза (места сшивания

здоровых участков кишки) и состояния слизистой отключенной кишки на предмет наличия или отсутствия полипов или воспалительных изменений.

К противопоказаниям к эндоскопическому исследованию толстой кишки относятся все патологические состояния, при которых риск проведения осмотра превышает его диагностическую ценность (острые, жизнеугрожающие состояния; заболевания с декомпенсацией по системам органов; тяжёлые клинические формы воспалительных заболеваний толстого кишечника), а результаты исследования не имеют принципиального значения для выбора тактики лечения пациента. Назначает колоноскопию врач, при этом он обязан провести беседу о цели и ходе процедуры, объяснить стомированному пациенту особенности подготовки к этому исследованию. Не зная вида перенесенной операции, основного диагноза, послужившего причиной хирургического лечения, и сопутствующих заболеваний, невозможно дать правильные рекомендации. Колоноскопия - непростая процедура, поэтому необходимо иметь точную информацию.

Пациенты нередко недоумевают: «Как будет проводится исследование, если прямой кишки больше нет или она ушита вследствие операции?». Колоноскоп заводится через колостому и, или, как обычно, через прямую кишку. Это зависит от характера перенесенной операции.



Для обеспечения высокой точности и безопасности колоноскопии адекватная подготовка кишечника является критически важной.

Следствием неправильной подготовки может быть снижение диагностической ценности колоноскопии, а также необходимость проведения повторной процедуры, что может привести к затягиванию сроков определения диагноза, прежде всего, выявлению новообразований, а также быть причиной дополнительного дискомфорта пациента и финансовых потерь.

продолжение на стр. 26 →

# Duoskin



## УХОД ЗА КОЖЕЙ И ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД ДЛЯ ЗАЩИТЫ И КОМФОРТА

**Дуоскин** – современные медицинские изделия для ухода за кожей вокруг стомы, обеспечивают надежную защиту, предотвращают повреждение, предупреждают развитие осложнений и помогают сохранить кожу здоровой. Широкая линейка продукции позволяет подобрать оптимальное решение, сделать уход за кожей вокруг стомы максимально эффективным, поддерживая высокое качество жизни.



СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ

8 800 511 20 20

[duoskin.ru](http://duoskin.ru)

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ. ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ

### ГЕРМЕТИЗАЦИЯ ВЫРАВНИВАНИЕ И ЗАЩИТА

- Паста-герметик в тубе
- Паста-герметик без спирта в тубе
- Паста-герметик в полосках
- Кольцо защитное моделируемое



### ЗАЩИТА КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ

- Пленка защитная, салфетки
- Пленка защитная, спрей
- Крем защитный в тубе
- Пудра абсорбирующая

### ОЧИЩЕНИЕ КОЖИ ВОКРУГ СТОМЫ

- Очиститель для удаления адгезива, салфетки
- Очиститель для удаления адгезива, спрей



### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ФИКСАЦИЯ

- Адгезивные пластины-полукольца

### ЗАЩИТА ОТ ЗАПАХА И КОМФОРТ

- Нейтрализатор запаха
- Абсорбирующие желирующие пакетики-саше



ВЕДУЩИЙ РОССИЙСКИЙ ПРОИЗВОДИТЕЛЬ  
СОВРЕМЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

 **ГемаТех** [gema-tech.ru](http://gema-tech.ru)



Основные цели подготовки к колоноскопии:

- максимальное очищение кишечника от каловых масс и слизи, которые могут мешать осмотру слизистой оболочки;
- минимизация дискомфорта для пациента, как в процессе подготовки, так и во время исследования, и после его окончания;
- снижение риска возникновения нежелательных эффектов, таких как обезвоживание или нарушение электролитного баланса;
- предотвращение осложнений во время и после процедуры, таких как повреждение кишечной стенки.

Основные принципы подготовки к колоноскопии:

- индивидуальный подход;
- раннее начало подготовки, чтобы обеспечить полное очищение кишечника;
- адекватное потребление жидкости. Важно поддерживать необходимый объем принимаемой жидкости во время подготовки к колоноскопии, чтобы предотвратить обезвоживание и облегчить очищение кишечника;

**ПОДГОТОВКА К КОЛОНОСКОПИИ** – непростое, и в то же время самое важное мероприятие. Чтобы исследование было информативным, толстая кишка должна быть полностью пустой. Поэтому начинать готовиться надо за 3 дня до исследования. В целом подготовка включает диету и прием так называемых лаважных лекарственных препаратов, специальных осмотических слабительных для очистки кишечника.

За 3 дня до назначенной процедуры полностью исключают из пищи растительные продукты, содержащие клетчатку: фрукты, овощи, зелень, грибы, ягоды, орехи, семечки, хлеб и хлебо-булочные изделия, каши. Это правило действует все время до момента проведения колоноскопии. Остальные продукты есть можно – к примеру, мясо, рыбу, сыры, омлет или яйца, молочно-кислые продукты без наполнителей с ягодами и хлопьями. Подробный перечень, как правило, содержится в инструкции к препаратам для очистки кишечника.

В течение дня накануне процедуры под запретом любая твердая пища. При этом без ограничения можно пить любые прозрачные жидкости: воду (питьевую или минеральную);

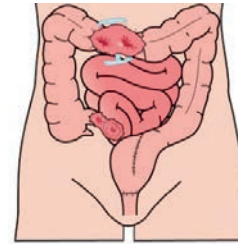
осветленные соки без мякоти; бульоны (мясной, рыбный); чай (с сахаром или без); кофе (с сахаром или без).

Кроме диеты, в этот день начинают прием лаважных препаратов (по назначению врача). Их в настоящее время существует не менее десятка – какие-то в виде порошка, который надо разводить в воде, другие уже в виде раствора. В последние годы такие средства рекомендуют принимать в два этапа с перерывом примерно в 6 часов. И хотя сейчас появились «малообъемные» средства, надо быть готовым, что стаканом жидкости точно не ограничится – придется выпить от 2 до 4 литров. В этом случае количество выпитого будет иметь значение. Надо заметить, что прием раствора

осуществляется дробно, с определенным временным интервалом, в течение нескольких часов.

**ЕСЛИ У ВАС КОЛОСТОМА.** Подготовка осуществляется строго по инструкции к назначенному слабительному препарату. Стомированному пациенту необходимо только следить за своевременным опорожнением калоприемника (при наполнении его на 1/3-1/2). При наличии отключенной прямой кишки (после операции по типу Гартмана) накануне исследования необходимо сделать небольшую очистительную клизму. Объем клизмы должен рекомендовать врач, который направляет вас на обследование, с учетом знания характера перенесенной операции и данных осмотра.

**ЕСЛИ У ВАС ИЛЕОСТОМА** (чаще всего превентивная, временная), прием слабительных препаратов как при обычной подготовке к колоноскопии **НЕ НАЗНАЧАЮТ**, так как илеостома – это выведенная часть тонкой кишки, и в таком случае весь объем принятого раствора выльется через нее, не попадая в отключенную толстую кишку. Прием осмотических слабительных при илеостоме может привести к обезвоживанию и судорогам.



Временные колостома или илеостома после низкой передней резекции прямой кишки

При наличии временной илеостомы или колостомы оставшиеся отделы толстой кишки промывают клизмами, но в каком объеме и количестве должен назначить лечащий врач. В ряде случаев достаточно через прямую кишку вводить воду комнатной температуры через спринцовку, при некоторых состояниях – с помощью кружки Эсмарха. Если у Вас выведена илеостома, промывные воды после клизмы будут выходить естественным путем через прямую кишку. При петлевой колостоме вода частично может выходить через стому, частично через прямую кишку. Клизму надо делать в положении пациента лежа на левом боку.

Эффективная подготовка к колоноскопии у стомированных пациентов требует внимательного подхода и тесного взаимодействия между пациентом и врачом, чтобы обеспечить высококачественную визуализацию кишечника при минимальном дискомфорте для пациента. Соблюдение этих принципов способствует повышению эффективности колоноскопии, облегчает диагностику и позволяет своевременно начать необходимое лечение.

**ВАЖНО!**

**Объяснить, как готовиться к колоноскопии должен врач, назначивший Вам исследование.**

# Дуоскин

## ЗАЩИТА ОТ ЗАПАХА И КОМФОРТ

Для человека со стомой уверенность складывается из многих факторов. И один из ключевых — надежная защита от неприятного запаха. Современные калоприемники изготавливаются из многослойных газонепроницаемых материалов, которые сами по себе являются надежным барьером. Но иногда требуется дополнительная защита.

Часто проблема запаха возникает в случае индивидуальных особенностей функционирования пищеварительной системы, питания, избыточного газообразования. Решение этих задач требует не маскировки, а именно нейтрализации. И средства ухода линии Дуоскин успешно с этим справляются.

### Абсорбирующие желирующие пакетики Дуоскин

Абсорбирующие желирующие пакетики быстро преобразуют жидкое содержимое мешка в стабильную желеобразную массу. Порошок связывает молекулы воды и загущает содержимое калоприемника.



#### Применение способствует:

- снижению раздувания мешка
  - устранению избытка газа
  - меньшей заметности под одеждой
  - уменьшению риска протекания и повреждения кожи вокруг стомы
  - нейтрализации неприятного запаха, благодаря входящим в состав веществам
  - облегчению опорожнения
- устранению звуков при ходьбе, повышению конфиденциальности
  - улучшению качества сна, нет необходимости дополнительного опорожнения или выпуска газа

Использование не требует навыков: достаточно вскрыть пакетик и высыпать содержимое в чистый дренируемый мешок перед фиксацией или сразу после опорожнения. Это занимает секунды, но полностью меняет ощущения от ношения калоприемника.



### Нейтрализатор запаха во флаконе Дуоскин

Для тех, кто использует закрытые (недренируемые) мешки или не сталкивается с проблемой жидкого стула, оптимальным решением в борьбе с запахом становится жидкий нейтрализатор запаха. При необходимости он может применяться и пациентами, использующими дренируемые мешки.

Нейтрализатор создает «подушку безопасности», которая сохраняет комфорт в любых обстоятельствах.



#### Как действует:

- достаточно всего 5 мл, нанесенных на внутренние стенки мешка
- не маскирует, а эффективно устраняет неприятный запах
- специальные компоненты разрушают молекулы, являющиеся источником запаха

Сегодня современные технологии дают в руки пациента действенные инструменты. Благодаря современным средствам ухода, таким как желирующие пакетики и нейтрализаторы запаха линии Дуоскин деликатный вопрос запаха перестает существовать, и открывается дорога к любимым занятиям: прогулкам, встречам с друзьями, путешествиям, активной жизни.

Технологии решают проблемы, чтобы вы могли заниматься своими делами.



СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ

☎ 8 800 511 20 20 🌐 [duoskin.ru](http://duoskin.ru)



 **Pea**  
СИСТЕМС  
СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ И УХОДА

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ. ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ

ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИН

☎ +7 (499) 408-33-39



## «ЖИЗНЬ В НОВОМ РИТМЕ: КАК ПИТАНИЕ СТАНОВИТСЯ ВАШИМ СОЮЗНИКОМ ПРИ СТОМЕ»

Бархатов С. И.

### Введение: Кишечник как мудрый сад.

Дорогой читатель! Если вы держите в руках эту статью, значит, вы прошли через серьезное испытание – хирургическое лечение колоректального рака. Это важнейший шаг на пути к здоровью! Теперь, когда позади операция, начинается период адаптации и заботы о себе в новых условиях. Одним из ключевых «инструментов» для отличного самочувствия является питание.

Стома (илео- или колостома) – это не болезнь, а всего лишь новый для вас способ выведения содержимого кишечника. Представьте, что ваш кишечник теперь как хорошо ухоженный сад. Чтобы он цвел, ему нужны правильные «удобрения» и «полив». Этим садовником теперь являетесь вы, а ваше питание – главный инструмент. Давайте научимся им пользоваться вместе, опираясь на современные медицинские знания.

### ЧАСТЬ 1. ИЛЕОСТОМА: БЫСТРЫЕ ВОДЫ – ОСОБЫЙ КОНТРОЛЬ.

Илеостома формируется из тонкой (подвздошной) кишки. Ее содержимое жидкое или кашицеобразное, богатое ферментами и агрессивное для кожи. Основная задача при илеостоме – предотвратить обезвоживание и потерю электролитов (особенно натрия!), а также добиться оптимальной консистенции химуса.

Главные принципы:

1. Гидратация – это закон. Пейте не менее 2-2,5 литров жидкости в день. Но не просто воду! Полезны: слабосоленые бульоны, регидрон (по согласованию с врачом), изотонические напитки без газа, компоты. Соль задерживает воду в организме, что критически важно.
2. Противодиарейная диета. Цель – слегка «загустить» содержимое.
3. Частое дробное питание: 5-6 раз в день небольшими порциями.

Рекомендуемые продукты (закрепляющие):

Углеводы: Рис (особенно белый, рисовый отвар), картофельное пюре, макароны из твердых сортов пшеницы, белый хлеб (вчерашний, тосты), овсяная каша.

Белки: Нежирное мясо (курица, индейка, кролик), рыба (треска, судак), яйца (всмятку, паровой омлет), тофу.

Овощи и фрукты: только в термически обработанном виде!

Морковь, кабачки, тыква – отварные или запеченные. Бананы (спелые), айва, черника (в виде киселя или компота).

Полезные добавки: Пектин (содержится в яблочном пюре, мармеладе), пищевые растворимые волокна (по рекомендации лечащего врача).

Продукты, требующие осторожности или ограничения:

Провокаторы жидкого стула: Свежее молоко, кофе, крепкий алкоголь, острые специи, жирные блюда, сладкие газировки, сливы, виноград, свекла, бобовые (в первое время).

Провокаторы газообразования: Капуста, лук, чеснок, фасоль, горох, газировка, пиво.

Продукты, способные вызвать кишечную непроходимость: орехи, семечки, попкорн, сырая морковь и капуста, грибы, кожура фруктов и овощей. Их следует тщательно пережевывать или исключить в первые месяцы после операции.

### ЧАСТЬ 2. КОЛОСТОМА: НА ПУТИ К РЕГУЛЯРНОСТИ.

Колостома формируется из толстой кишки. Ее функция – формирование более оформленного кала, близкого к обычному. Здесь главная задача – регулировать консистенцию (избегать и запоров, и поносов) и контролировать газообразование.

Главные принципы:

- Регулярность и ритм. Прием пищи в одно и то же время помогает «научить» стому работать предсказуемо.
- Баланс волокон. Растворимая клетчатка (овсянка, яблоки без кожуры) мягко регулирует стул, а нерастворимая (отруби, кожура) – может усилить перистальтику.
- Достаточный объем жидкости. 1,5-2 литра в день, чтобы стул не был слишком твердым.

Рекомендуемые продукты для сбалансированной работы:

Для профилактики запоров: Свекла (отварная), чернослив (размоченный), инжир, тыква, кисломолочные продукты (кефир, йогурт), растительные масла (оливковое, льняное – 1 столовая ложка натощак).

Для уплотнения слишком жидкого стула: Рис, картофель, бананы, макароны, белые сухари.

Для контроля запаха: Клюквенный морс, брусника, петрушка, йогурт.

Для уменьшения газообразования: отвар мяты, фенхеля, употребление пищи медленно, без разговоров.

### ЧАСТЬ 3: ОЦЕНКА АДЕКВАТНОСТИ ПИТАНИЯ: ВЫ И ВАШ ВРАЧ – ОДНА КОМАНДА.

Как понять, что вы питаетесь правильно? Вот простой чек-лист для самоконтроля:

- Ваше самочувствие: у вас достаточно энергии? Нет ли постоянной слабости? Это главный показатель.
- Состояние стомы и кожи вокруг: Кожа чистая, без раздражения. Стул имеет управляемую консистенцию.
- Вес: Стабильный вес – отличный маркер. Взвешивайтесь 1 раз в неделю. Необоснованная потеря веса – сигнал обратиться к врачу.

- Анализы крови: это объективный инструмент для врача. Регулярно (раз в 3-6 месяцев) контролируйте:
  - Гемоглобин и железо (риск анемии).
  - Электролиты (натрий, калий) – особенно критично при илеостоме.
  - Уровень витамина В12 и фолиевой кислоты (при резекции подвздошной кишки их всасывание может нарушаться).
  - Общий белок и альбумин (показатели белкового питания).

Обсудите с лечащим врачом или диетологом: ваш пищевой дневник, субъективные жалобы, результаты анализов. Вместе вы сможете скорректировать диету или добавить необходимые нутритивные добавки, витамины.

#### ЧАСТЬ 4: ПОСЛЕДСТВИЯ НЕПРАВИЛЬНОГО ПИТАНИЯ: ЧЕГО ВАЖНО ИЗБЕГАТЬ?

Понимание рисков помогает их предотвратить.

При илеостоме: Низкое потребление соли + обильное питье чистой воды могут привести к опасному обезвоживанию и потере натрия. Симптомы: сильная слабость, головокружение, тошнота, уменьшение количества мочи, судороги. Это состояние требует СРОЧНОГО обращения к врачу.

При любой стоме:

Высокий риск кишечной непроходимости: из-за употребления плохо пережеванной клетчатки, крупных кусков пищи.

Хронический дефицит витаминов и микроэлементов: ведет к анемии, остеопорозу, неврологическим проблемам.

Проблемы с кожей: агрессивное, "едкое" отделяемое при неправильной диете вызывает дерматит.

Социальный дискомфорт: неконтролируемое газообразование и неприятный запах.

Хорошая новость заключается в том, что большинства негативных последствий, описанных выше, можно легко избежать, в том числе, благодаря огромному арсеналу современных высокотехнологичных средств ухода. Сегодня они разрабатываются с учетом анатомии, образа жизни и потребностей стомированных пациентов, позволяя не просто «справляться», а жить полноценно.

Эти средства можно разделить на две основные группы:

1. Средства для сбора отделяемого (калоприемники): Фундамент уверенности.

Это не просто «мешки», а сложные системы, которые надежно герметизируются, незаметны под одеждой и обеспечивают физиологический комфорт.

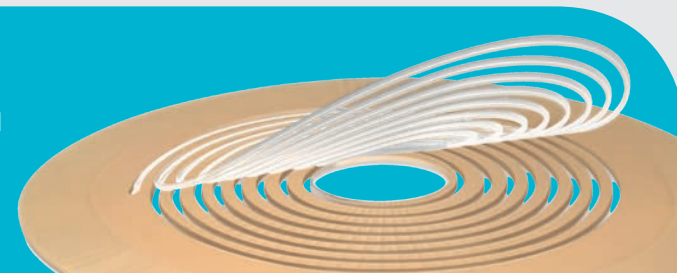
Двухкомпонентные системы: состоят из пластины (фланца), которая приклеивается к коже на 3-5 дней, и сменного мешка (калоприемника), который отсоединяется и выбрасывается по мере наполнения несколько раз в день. Их главное преимущество – частая смена мешка без отклеивания и травмирования кожи. Идеальны для чувствительной кожи и в период адаптации.

Однокомпонентные системы: Пластина и мешок представляют

## Алтерна – продукция, которой можно доверять!

Надежность, благоприятное воздействие на кожу и комфорт

Двухслойная спиралевидная клеевая пластина



Alterna®



Alterna® Free



Центр поддержки потребителей Колопласт

**8 800 700 11 26**

Звонок по России бесплатный  
пн.-чт. с 8.00 до 18.00, пт. с 8.00 до 16.45  
по московскому времени

[www.stomaline.ru](http://www.stomaline.ru)

На правах рекламы

продолжение на стр. 36 →

ОСЕНЬ-ЗИМА 2025-2026



18+ Необходимо ознакомиться с инструкциями и получить консультацию специалиста

# Алтерна — продукция, которой можно доверять!

Средства ухода за стомой Alterna® (Алтерна) компании Колопласт уже давно зарекомендовали себя в России, они хорошо известны и пользователям, и медицинским специалистам. Их основной отличительной особенностью является двухслойная клеевая пластина спиралевидной структуры, состоящая из двух чередующихся клеевых слоев.



Спиралевидный клеевой слой (адгезив) пластины очень гибкий, хорошо ложится на неровности и складки кожи, обеспечивает плотное прилегание пластины к коже, что позволяет герметично приклеить калоприемник (уроприемник) к коже живота. Клеевой слой не размывается выделениями из стомы, надежно защищают кожу от контакта с агрессивными выделениями из стомы. Пластины впитывают влагу кожи, поддерживают ее естественную влажность. И еще одна важная деталь: они легко и полностью удаляются, не травмируя при этом кожу вокруг стомы.

Для ухода за уростоматами, илео- и колостоматами с обильными жидкими выделениями применяются прозрачные плоские и конвексные пластины Alterna® Extra (Алтерна Экстра), обладающие высокой устойчивостью к эрозии и более продолжительным временем ношения.



Для ухода за втянутыми стомами можно подобрать конвексные пластины не только с различными видами адгезивов, но и разной глубины (5 мм и 7 мм), и жесткости.

Калоприемники и уроприемники Alterna® (Алтерна) удобны при ношении, незаметны под одеждой, они не пропускают запаха, мягкое водоотталкивающее нетканое покрытие мешков, позволяет коже под мешком дышать и быстро высыхает после принятия водных процедур.

# Алтерна — продукция, которой можно доверять!



Дренажируемые калоприемники Alterna® (Алтерна) оснащены надежными гибкими клеящимися зажимами, а калоприемники Alterna® Free (Алтерна Фри) имеют встроенную застежку на липучке, которую можно убрать под нетканое покрытие мешка.

Фильтры калоприемников Alterna® (Алтерна) и Alterna® Free (Алтерна Фри) устраняют запах, выводят из мешка газы и предотвращают его раздувание. Наклейки для фильтра позволяют регулировать объем газов в калоприемнике, а также закрывать фильтр при принятии водных процедур.



Уроприемники имеют встроенный антирефлюксный клапан, предотвращающий обратный заброс мочи, и удобный сливной клапан для дренирования мешка.

Отличительной особенностью двухкомпонентных калоприемников и уроприемников Колопласт является фланцевое соединение с замком-защелкой, которое позволяет установить мешок на пластине, не оказывая при этом давления на переднюю брюшную стенку, и обеспечивает надежное и герметичное соединение стомного мешка и пластины.



Ассортимент одно и двухкомпонентных калоприемников и уроприемников Alterna® (Алтерна) и Alterna® Free (Алтерна Фри) с плоскими и конвексными пластинами дает возможность человеку со стомой подобрать для себя удобное и надежное средство ухода.

Центр поддержки потребителей Колопласт

**8 800 700 11 26**

Звонок по России бесплатный  
пн.-чт. с 8.00 до 18.00, пт. с 8.00 до 16.45  
по московскому времени

[www.stomaline.ru](http://www.stomaline.ru)



На правах рекламы

**18+** Необходимо ознакомиться с инструкциями и получить консультацию специалиста

Центр поддержки потребителей Колопласт

**8 800 700 11 26**

Звонок по России бесплатный  
пн.-чт. с 8.00 до 18.00, пт. с 8.00 до 16.45  
по московскому времени

[www.stomaline.ru](http://www.stomaline.ru)



На правах рекламы

**18+** Необходимо ознакомиться с инструкциями и получить консультацию специалиста

собой единое целое. Меняются полностью, обычно 1-2 раза в день. Более просты в использовании, часто тоньше и незаметнее.

**Вариации мешков:**

**Дренажные:** имеют специальный клапан внизу для опорожнения. Незаменимы при илеостоме и жидком/кашицеобразном стуле при колостоме. Не требуют снятия.

**Недренируемые (закрытые):** представляют собой герметичный мешок, который снимают и заменяют новым. Удобны при оформленном стуле при колостоме.

**Микрофильтры:** Встроены практически во все современные мешки. Они нейтрализуют запах и отводят газы, предотвращая раздувание мешка, что решает одну из самых волнующих социальных проблем.

Как они предотвращают последствия? Надежная герметизация защищает кожу от агрессивного воздействия отделяемого, а правильный подбор типа и размера мешка (объем, конфигурация) позволяет избежать протеканий и связанных с ними стрессов и дерматитов.

2. Средства для ухода за парастомальной кожей: Защита и здоровье.

Кожа вокруг стомы (парастомальная зона) требует особого, бережного ухода. Для этого созданы целые линейки специализированных продуктов.

**Защитные кремы, пасты и пленки:** наносятся на кожу под пластину калоприемника. Они создают дополнительный барьер от влаги и ферментов, заполняют неровности кожи (например, складки или шрамы), обеспечивая идеально ровную поверхность для приклеивания и предотвращая протекания.

**Очистители для кожи:** Специальные лосьоны и спреи, которые эффективно очищают кожу от остатков клея и отделяемого без спирта и мыла, которые сушат и раздражают кожу.

**Абсорбирующие пудры (присыпки):** используются при мокнутии, легком раздражении или потнице. Пудра впитывает влагу, после чего ее излишки смахивают, а на кожу наносят защитный крем или барьерную пленку. Это позволяет коже под пластиной оставаться сухой.

Как они предотвращают последствия? Систематическое использование этих средств – основная профилактика тяжелого парастомального дерматита (раздражения, язвочек, болей). Здоровая кожа – это гарантия надежной фиксации калоприемника и, как следствие, психологического комфорта.

3. Дополнительные аксессуары для максимального комфорта.

**Пояса и бандажи:** обеспечивают дополнительную поддержку и фиксацию системы, особенно во время физической активности, сна или при неидеальной конфигурации живота. Помогают предотвратить образование парастомальной грыжи.

**Герметики (пастообразные, кольца, полоски):** изготавливаются из современных гелеобразных материалов. Их основная задача – герметизировать пространство между пластиной и неровной поверхностью кожи

(впадины, складки), делая соединение абсолютно водонепроницаемым.

**Средства для удаления адгезива:** Специальные спреи или салфетки, которые безболезненно и легко растворяют клей, позволяя снять пластину, не травмируя кожу.

**Ключевое правило:** Подбор всех этих средств строго индивидуален и зависит от типа стомы, формы живота, состояния кожи, образа жизни и личных предпочтений. В этом вам поможет стома-терапевт (специалист по реабилитации стомированных пациентов). Не стесняйтесь пробовать разные продукты и бренды, чтобы найти свою идеальную комбинацию.

Современные средства ухода – это ваш активный союзник. Они переводят вопрос управления стомой из разряда медицинских проблем в сферу ежедневной комфортной рутины, подобной утреннему умыванию. Инвестируя время в правильный подбор и использование этих технологий, вы инвестируете в свою свободу, уверенность и качество жизни, сводя риски негативных последствий к минимуму. Вы можете позволить себе практически всё, что было в вашей жизни до операции, а ваше питание станет не ограничением, а источником удовольствия и энергии.

**Заключение: Ваш путь к гармонии.**

Дорогой читатель! Адаптация к стоме – это путь, который вы проходите шаг за шагом. Ваше питание – не строгий запретительный устав, а поле для творчества и внимания к себе. Начинайте с простых, проверенных продуктов, вводите новое по одному и наблюдайте за реакцией. Ведите пищевой дневник – это ваш лучший помощник.

Помните: тысячи людей по всему миру с стомой ведут активную, полноценную жизнь – путешествуют, работают, занимаются спортом и наслаждаются вкусной едой. И вы сможете! Доверяйте своему телу, советуйтесь с врачами и стома-терапевтами, ищите поддержку в сообществах. Вы не просто пациент, вы – главный герой своей жизни, который уже одержал великую победу над болезнью. Теперь ваша задача – наладить гармоничное сотрудничество с собственным организмом. У вас всё получится!

С заботой о вашем здоровье, Врач-хирург, колопроктолог, онколог, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий учебной частью кафедры хирургии Института Клинической

Медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Бархатов Сергей Иванович.

Статья основана на современных клинических рекомендациях ESPEN (European Society for Clinical Nutrition and Metabolism), данных Национального института рака (NCI) и опыте лечения больных колоректальным раком в Клинике Колопроктологии и Малоинвазивной хирургии Сеченовского Университета.

**Информация носит ознакомительный характер и не заменяет консультации вашего лечащего врача!**



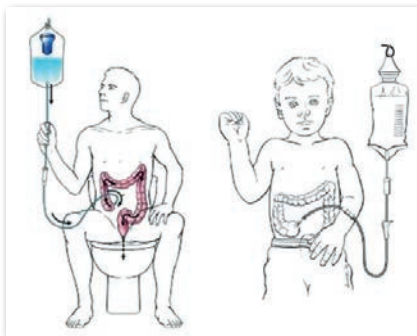
## СТОМА МАЛОНА: ПУТЕВОДИТЕЛЬ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Хабибуллина Л. Р.

Врач-детский хирург. ФНКЦ детей и подростков  
ФМБА России

### ЧТО ТАКОЕ СТОМА МАЛОНА И ЗАЧЕМ ОНА НУЖНА ВАШЕМУ РЕБЁНКУ?

Стома Малона (синонимы: аппендикостома по Малону, MACE – Malone Antegrade Continenence Enema) – это небольшое хирургически созданное «окно», позволяющее ежедневно промывать толстую кишку антеградно, то есть «сверху вниз», без необходимости многократных ректальных клизм. Суть вмешательства проста: из червеобразного отростка (аппендикса) формируется тонкий канал-туннель.



### СХЕМА СТОМЫ МАЛОНА (MACE): КАК ЭТО РАБОТАЕТ

#### ШАГ 1: ФОРМИРОВАНИЕ КАНАЛА

Хирург создаёт тонкий канал из червеобразного отростка (аппендикса), соединяющий поверхность живота (область пупка) с началом толстой кишки.

#### ШАГ 2: ПРОВЕДЕНИЕ КЛИЗМЫ «СВЕРХУ ВНИЗ»

Ежедневно через стому вводят тонкий катетер и заливают промывной раствор (тёплый физиологический раствор). Раствор движется по направлению перистальтики – толстая кишка очищается полностью.

#### ШАГ 3: СТОМА-КЛАПАН

Аппендикс погружён в подслизистый туннель стенки кишки: давление кишечного содержимого само удерживает канал закрытым – кишечное содержимое не вытекает наружу.

#### РЕЗУЛЬТАТ ДЛЯ РЕБЁНКА

1–2 часа в день (промывание) → оставшиеся 22–23 часа ребёнок полностью «чист», ходит в обычном нижнем белье, посещает школу, занимается спортом, купается.

Один конец канала открывается на поверхности живота (как правило, в области пупка), другой соединён с начальным отделом толстой кишки. Когда требуется очистить кишечник, через этот канал вводят мягкий катетер, заливают тёплый промывной раствор, который проходит по кишечнику в физиологическом направлении и выводит содержимое наружу через прямую кишку. Вне процедуры промывания стома не видна и не доставляет никакого дискомфорта: клапанный механизм надёжно удерживает её закрытой.

### ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ФОРМИРУЮТ СТОМУ МАЛОНА?

Детские хирурги предлагают стому Малона детям, которые страдают хронической каловой инконтиненцией (невозможностью контролировать дефекацию) или тяжёлым запором, устойчивым к максимально возможной консервативной терапии. Согласно данным мировой литературы, охватывающей тысячи пациентов, наиболее частыми показаниями являются:

- Аноректальные мальформации (ранее-атрезия прямой кишки, атрезия ануса) – пороки, при которых, несмотря на выполненную реконструктивную операцию, нервно-мышечный аппарат удержания кала не восстанавливается в достаточной мере (около 30% пациентов после коррекции аноректальных мальформаций имеют ту или иную степень инконтиненции).
- Спинальный дизрафизм (spina bifida, расщепление позвоночника) – при миелодисплазии нарушается иннервация кишечника и сфинктерного аппарата; около 50% таких детей страдают нейрогенной каловой инконтиненцией.
- Болезнь Гиршпрунга – при длинных сегментарных формах и хронических нарушениях пассажа по кишечнику после перенесённой операции.
- Идиопатический функциональный запор – в случаях, когда все консервативные меры (диетотерапия, слабительные, биофидбэк) оказались неэффективными на протяжении длительного времени.
- Иные причины нейрогенной дисфункции кишечника (опухоль крестца, травматическое повреждение спинного мозга, и т.д.)

**Важно:** стома Малона предлагается только тогда, когда весь арсенал консервативных методов (программы управления кишечником с ректальными клизмами, коррекция диеты, медикаментозная терапия) не позволяет достичь социальной «чистоты» ребёнка в приемлемые сроки или с приемлемыми затратами сил семьи.

### КАК ВЫПОЛНЯЕТСЯ ОПЕРАЦИЯ? ТЕХНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

Современная стома Малона формируется преимущественно лапароскопически (3–4 мини-разреза по 5 мм), что существенно снижает травматичность вмешательства, сокращает период госпитализации и улучшает косметический результат. Средняя продолжительность лапароскопического вмешательства – около 2 часов (в зависимости от состояния брюшной полости: наличия спаек, необходимости формирования канала из стенки слепой кишки и т.д.).

- Ключевые технические этапы операции (при наличии аппендикса):
- Мобилизация аппендикса. Хирург выделяет червеобразный отросток на питающем сосудистом пучке, не нарушая его кровоснабжения.
- Формирование антирефлюксного механизма. Основание аппендикса погружается в подслизистый туннель стенки слепой кишки (принцип аналогичен стоме Митрофанова для мочевого пузыря): внутрикишечное давление само прижимает туннель, исключая самопроизвольное вытекание кишечного содержимого.
- Формирование кожной стомы. Свободный конец аппендикса выводится на кожу в области пупка и подшивается. После заживления стома практически незаметна.
- Установка интубатора. На 3–4 недели в канал устанавливается катетер, который предупреждает сужение стомы в процессе её «созревания».

Если аппендикс отсутствует (был удалён при предшествующей операции), хирург формирует искусственный канал из лоскута слепой кишки (по методике Yang-Monti или с использованием кишечного лоскута) – функционально это вмешательство ничем не уступает классической стоме Малона.

#### РАННИЙ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД: ЧТО ОЖИДАТЬ?

В течение первых 3–4 недель катетер остаётся в стоме – уход за ним прост и похож на уход за катетером мочевого пузыря. На этом этапе медицинский персонал обучает родителей технике проведения промываний.

Первое промывание через стому обычно начинают с 14-х суток после операции. Используют тёплый физиологический раствор (0,9% NaCl), при необходимости – с добавлением мягких стимуляторов (например, глицерина). Объём жидкости, время процедуры и частота подбираются индивидуально совместно с хирургом и/или детским гастроэнтерологом. В среднем процедура занимает от 45 до 90 минут и проводится 1 раз в день.

После заживления и удаления катетера стома «закрыта» – в неё вводят катетер только во время промывания. Вне процедуры стома в области пупка полностью скрыта под одеждой, не причиняет боли и не мешает обычной активности ребёнка.

**Подсказка:** большинство детей и родителей осваивают технику промывания в течение 2–4 недель и затем выполняют её самостоятельно дома без дополнительной медицинской помощи.

#### ДОЛГОСРОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ: ЧЕГО ОЖИДАТЬ ЧЕРЕЗ МЕСЯЦЫ И ГОДЫ?

Международная доказательная база по данной теме включает десятки когортных исследований, охватывающих в общей сложности тысячи пациентов. Обобщённые результаты убедительно свидетельствуют об эффективности метода:

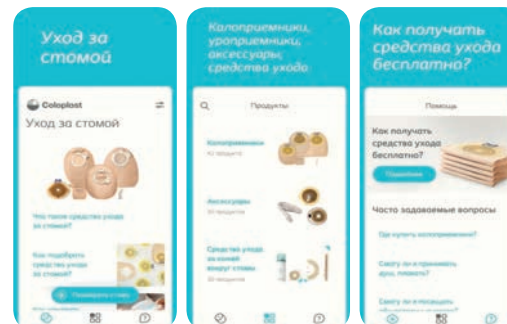
- Достижение фекальной «чистоты»: по данным крупнейшей серии наблюдений (236 пациентов, медиана наблюдения 50 месяцев), социальная «чистота» была достигнута у 94% детей [Bani-Hani et al., J Urol, 2008].

продолжение на стр. 43 →

ВЕСНА-ЛЕТО 2026



# Приложение «Моя стома» поможет людям со стомой вернуться к привычному образу жизни и научиться уходу за стомой



Центр поддержки потребителей Колопласт

**8 800 700 11 26**

Звонок по России бесплатный  
пн.-чт. с 8:00 до 18:00  
пт. с 8:00 до 16:45  
по московскому времени

[www.stomaline.ru](http://www.stomaline.ru)

**18+**

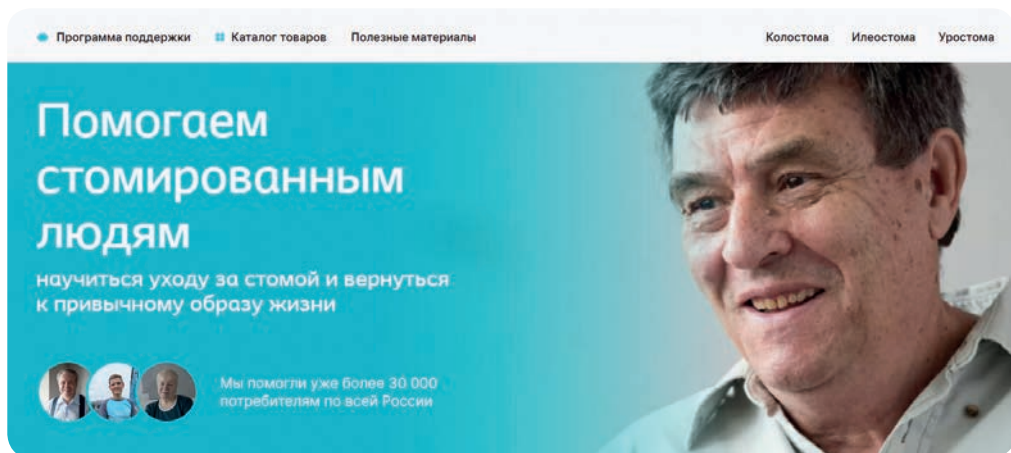
На правах рекламы

НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЯМИ  
И ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА

# Информационный портал для людей со стомой



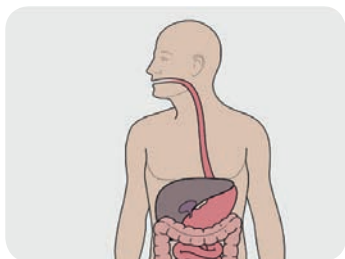
www.stomaline.ru



## Статьи

Все

Справочник здоровья | Руководство и применение | Уход | Жизнь со стомой | Льготное обеспечение



Центр поддержки потребителей Колопласт

**8 800 700 11 26**

Звонок по России бесплатный  
пн.-чт. с 8:00 до 18:00, пт. с 8:00 до 16:45  
по московскому времени

18+

НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЯМИ И ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА

На правах рекламы

- Улучшение качества жизни: в проспективном когортном исследовании Baaleman et al. (2023, J Pediatr Gastroenterol Nutr) показатели качества жизни по шкале PedsQL-GI значимо улучшились уже через 12 месяцев и сохранялись улучшенными на весь 5-летний период наблюдения – вне зависимости от основного диагноза (функциональный запор, аноректальная мальформация или болезнь Гиршпрунга).
- Удовлетворённость пациентов и родителей: от 85% до 94% семей в различных исследованиях сообщают об удовлетворённости результатами процедуры; особенно высокие показатели зафиксированы при органических причинах запора.
- Возможность отказа от процедуры по мере взросления: часть детей по мере роста и созревания нервной системы (особенно при функциональном запоре) самостоятельно восстанавливают нормальную дефекацию: в одном из исследований 43% пациентов с функциональным запором успешно прекратили пользоваться стомой в среднем через 40 месяцев.

### ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ: ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ?

Осложнения стомы Малона – не редкость; по этой причине регулярное наблюдение у хирурга обязательно. Подавляющее большинство осложнений успешно корригируются консервативными методами или небольшими амбулаторными вмешательствами:

ОСЛОЖНЕНИЕ	ЧАСТОТА (ПО ДАННЫМ ЛИТЕРАТУРЫ)	ТАКТИКА
Сужение стомы (стеноз)	14–39%	Бужирование; при неэффективности – хирургическая коррекция
Протекание в области стомы	9–43%	Консервативная терапия; при значительном подтекании – ревизия
Разрастание грануляционной ткани вокруг стомы	~30%	Местная консервативная терапия
Инфекция в области стомы	до 52% *	Местная антисептическая обработка, антибиотикотерапия (при показаниях!)
Недостаточное опорожнение кишечника	единичные случаи	Коррекция объёма и состава промывного раствора

\* Высокие показатели частоты инфекций в некоторых сериях объясняются широким определением «инфекции», включавшим незначительные поверхностные изменения. В большинстве специализированных центров частота клинически значимых инфекций существенно ниже. Хирургическая ревизия (повторное вмешательство) потребовалась примерно у 10–17% пациентов в крупных сериях наблюдений!



**Серьёзные осложнения** (например, перфорация канала при катетеризации) крайне редки. При их возникновении они всегда требуют экстренного обращения к хирургу.

#### ЖИЗНЬ СО СТОМОЙ МАЛОНА: ПРАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

Родителей и детей, как правило, волнуют очень конкретные повседневные вопросы:

- Можно ли купаться и плавать? Да. Стома, расположенная в области пупка, водонепроницаема вне процедуры промывания. Ребёнок может купаться в ванне, в бассейне и в открытых водоёмах.
- Можно ли заниматься спортом? Да, большинство видов спорта доступны. После заживления нет ограничений для бега, велоспорта, командных игр. Контактные виды спорта следует обсудить с хирургом индивидуально.
- Видна ли стома под одеждой? Нет. Стома в области пупка полностью скрыта, её не видно под обычной одеждой. Это принципиальное психологическое преимущество перед колостомой.
- Как долго нужно проводить промывания? Это индивидуально. При нейрогенной дисфункции промывания продолжают неопределённо долго. При функциональном запоре детей «отлучается» от стомы по мере взросления.
- Что делать, если катетер не проходит в стому? Это признак начинающегося стеноза – наиболее частого осложнения. Необходимо незамедлительно обратиться к хирургу. Не следует прилагать усилий: это может вызвать перфорацию.

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Стома Малона – хорошо изученная, технически отработанная хирургическая процедура с тридцатипятилетней историей международного применения. Для детей с тяжёлыми врождёнными пороками развития, которым консервативное лечение не обеспечивает достаточного качества жизни, она нередко становится поворотным моментом: переходом от ежедневной зависимости от посторонней помощи к самостоятельности, от невозможности посещать школу – к полноценному участию в социальной жизни.

**РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАЦИИ ВСЕГДА ПРИНИМАЕТСЯ  
СОВМЕСТНО С СЕМЬЕЙ, С УЧЁТОМ ДИАГНОЗА РЕБЁНКА,  
ЕГО ВОЗРАСТА И СТЕПЕНИ ГОТОВНОСТИ К ДАННОЙ ПРОЦЕДУРЕ.**

Статью подготовила  
врач-детский хирург ФНКЦ детей  
и подростков ФМБА России  
Хабибуллина Линара Радиковна



## В Республике Калмыкия открылся кабинет помощи стомированным больным

В столице Калмыкии в Элисте на базе БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» открылся стомакабинет.

В целях повышения доступности и качества медицинской помощи стомированным больным на территории Республика Калмыкия организован кабинет для стомированных больных на функциональной основе кабинета колопроктолога.

Открытие стомакабинета в Республике Калмыкия произошло благодаря координатору направления "Здоровье человека" Народной программы Единой России, депутату Госдумы РФ Башанкаеву Б.Н. и благодаря активности самих стомированных пациентов, конечно, при консолидированной поддержке со стороны социально ответственных медицинских работников.

В числе тех неравнодушных людей, благодаря которым была организована единственная в Республике Калмыкия служба медицинской помощи стомированным пациентам хочется отметить: Председателя Комиссии по здравоохранению, социальной и демографической политики, заслуженного врача Республики Калмыкия Болтырова А.П., Главного врача БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» Чумпинову С.Ю., заместителя Главного врача по хирургической работе Хонинова Д.В., врача-колопроктолога Доржаева А.В. и медицинскую сестру Дорджиёву С.В., главного внештатного специалиста-



колопроктолога Министерства здравоохранения Астраханской области и Южного Федерального округа, д.м.н., проф. Костенко Н.В. который вместе с председателем Астраханской общественной организацией стомированных пациентов «СТОМАСТ» Старенко В.М. поделились своим опытом, регионального координатора Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ» по Республике Калмыкия Сангаджиэву Э.Б.

Также большую поддержку и непосредственное участие в создании службы медицинской помощи стомированным пациентам в Республике Калмыкия оказали президент Национальной ассоциации больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ», д.с.н. Суханов В.Г. и вице-президент Назарова Д.А.

Для начала работы кабинета для стомированных больных, конечно, понадобились целевые наглядные информационные материалы, разнообразные образцы медицинских изделий, необходимые в подборе и обучении ими пользоваться для стомированных пациентов. В этом также кабинет получил поддержку от производителей средств ухода за стомой. Специально подобранными информационными материалами и небольшим количеством средств ухода за стомой поделилась Национальная ассоциация больных с нарушениями функций экскреторной системы «АСТОМ». Желаем Кабинету для стомированных больных успешной работы!

#### КОНТАКТЫ КАБИНЕТА:

г. Элиста, ул. Пушкина, 52. Республиканская больница. Консультативная поликлиника, кабинет 101.

#### ЗАПИСЬ ЧЕРЕЗ РЕГИСТРАТУРУ:

8-847-224-08-61.



## Думая об уходе за стомой — выбираем Brava®



«Когда не боишься, что калоприемник протечет, открываешь для себя жизнь по-новому»

Пациентка,  
стомированная в 2016 году



Центр поддержки потребителей Колопласт

**8 800 700 11 26**

Звонок по России бесплатный

пн.-чт. с 8:00 до 18:00

пт. с 08:00 до 16:45

по московскому времени

[www.stomaline.ru](http://www.stomaline.ru)

На правах рекламы

**18+** Необходимо ознакомиться с инструкциями и получить консультацию специалиста

## С 1 марта 2026 года в России введена электронная справка об инвалидности



С 1 марта 2026 года в России вводится электронная справка об инвалидности, которая будет автоматически появляться в личном кабинете на портале «Госуслуги» после прохождения медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Это предусмотрено приказом Минтруда России от 28 марта 2025 года №160н «Об утверждении форм справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выписки из акта медико-социальной экспертизы гражданина и порядка их составления, в том числе в форме электронного документа».

### НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ НОВОВВЕДЕНИЯ:

- Электронная справка содержит те же данные, что и бумажная: группу инвалидности, срок действия, рекомендации по индивидуальной программе реабилитации (ИПРА).
- Льготы и выплаты назначаются автоматически через Федеральный реестр инвалидов (ФРИ).
- Можно запросить бумажный дубликат в любой момент (например, для предъявления в больнице или соцзащите).
- При этом сохранится возможность получить справку в традиционном бумажном виде. В этом случае документ должен быть заверен печатью бюро и подписью руководителя или уполномоченного.

## Пошаговая инструкция для получения электронного сертификата ТСР

Как самостоятельно получить электронный сертификат для приобретения технических средств реабилитации через Госуслуги следуйте по шагам ниже.

1. Открыть любой браузер интернет (Google, Mail, Yandex).
2. В поисковой строке указать «Госуслуги».
3. В появившемся списке выбрать «Госуслуги» или «личный кабинет-Портал Госуслуг».
4. Ввести номер телефона или СНИЛС и пароль.
5. Ввести запрос «Подача заявления на обеспечение ТСР».
6. Из появившегося списка выбрать «ТСР для инвалидов».
7. Опуститься вниз страницы.
8. Нажать «Начать».
9. Отвечайте на поставленные вопросы (нажимается «Да», если подаете сами).
10. Нажимаете «ИПРА»

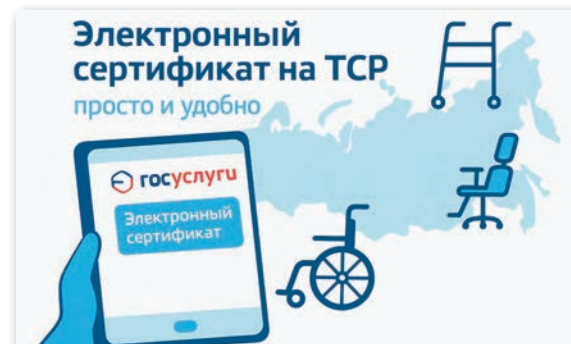
11. Отметьте – «Направление на выдачу, ремонт, замену ТСР или электронный сертификат».
12. Нажимаете «Продолжить».
13. На вопрос «Вам нужен сопровождающий» - отвечаете «Нет».
14. Появляется напоминание о необходимых документах (ИПРА и Карта «МИР»).
15. Опускаетесь вниз страницы и нажимаете «Перейти к заявлению».
16. На экране появятся Ваши персональные данные.
17. Проверяете, если нет расхождений, нажимаете «Верно».
18. Подтверждаете контрактный телефон, нажимаете «Верно».
19. Подтверждаете адрес электронной почты, нажимаете «Верно».
20. Подтверждаете адрес постоянной регистрации, нажимаете «Верно».
21. На вопрос фактического проживания указываете в зависимости от фактического проживания.
22. Нажимаете «Да».
23. В появившемся окне указываете дату выдачи ИПРА и нажимаете «Продолжить».
24. В появившемся окне указываете необходимое Вам ТСР.
25. Нажать «Продолжить».
26. Выбираете способ получения – «Электронный сертификат».
27. При необходимости, укажите где Вам удобно пройти медико-техническую экспертизу (нажимаете «На дому» или «В отделении Фонда») – на случай инвалидной коляски, например.
28. Укажите номер карты «Мир» и нажмите «Продолжить».
29. Отправляете заявление в отделение Социального Фонда России.

В настоящее время оформление сертификата составляет 10 дней, а срок его действия — 1 год. Для получения электронного сертификата обязательным условием является наличие действующей карты «МИР». Это необходимо для идентификации владельца электронного сертификата в момент оформления покупки и перевода средств из казначейства продавцу.

Когда заканчивается срок пользования ТСР, необходимо подать новое заявление в отделение СФР по такому же алгоритму. Оформлять новый сертификат можно с подачей заявления за 60 дней до окончания срока эксплуатации текущего изделия или за 60 дней до исчерпания выделенного объема средств на обеспечение техническими средствами реабилитации, а не по истечении сроков их пользования, как было раньше.

Законодательно не установлены сроки зачисления денег на электронный сертификат.

Подать заявление на получение технического средства реабилитации (в натуральном виде или с помощью электронного сертификата) можно на портале Госуслуг, в Клиентской службе отделения Социального Фонда России или в МФЦ.





## На нашем сайте «АСТОМ» открылся еще один онлайн кабинет доктора в разделе СТОМАКАБИНЕТ и новая рубрика на Форуме

На нашем информационном портале для стомированных пациентов «АСТОМ» в разделе специалистов «СТОМАКАБИНЕТ» <https://astom.ru/ru/doctors> открылся еще один онлайн кабинет доктора Студеновой Елены Алексеевны.

Елена Алексеевна Студенова является врачом-хирургом Клиники факультетской хирургии Университетской клинической больницы №1 (УКБ №1) Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

К Елене Алексеевне Студеновой можно обращаться по проблемам и лечению промежностных, парастомальных грыж, общехирургических проблем у стомированных пациентов (жкб, гпод, грыжи), одномоментном закрытии стомы и реконструкции при грыжах.

Также, Елена Алексеевна Студенова открыла на **Форуме** рубрику «КОЛОНКА ХИРУРГА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНЫ СТУДЕНОВОЙ» <https://astom.ru/ru/forum-stomirovannykh-lyudei-i-lyudei-s-drugimi-vidami-narusheniya-funktsii-vydeleniya-obshchestv-104>, где разместила информационные материалы по проблемам парастомальных грыж и как правильно использовать бандаж после операции.

В этой теме пациенты могут вступить в диалог с доктором по проблемам и лечению промежностных и парастомальных грыж открытыми и лапароскопическими методиками (в т.ч. Pauli).

Приглашаем всех к активному участию. Задавайте вопросы профессионалам! Вступайте напрямую с доктором в дискуссию. И все это бесплатно!



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 труда и социальной защиты населения города Москвы, член Совета по защите прав пациентов при Минздраве РФ

Издается:  
РООИСБ «АСТОМ»  
109544, Москва, Ковров переулок, дом 28, стр. 1  
8 800 250 23 43  
[astom\\_astom@hotmail.com](mailto:astom_astom@hotmail.com)  
[www.astom.ru](http://www.astom.ru)

Фото для обложки: German Sukhanov

При поддержке компаний:  
ООО «ГЕМАМЕД» – [www.gemamed.ru](http://www.gemamed.ru)  
ООО «МЕДЕКА» – [www.medeka.ru](http://www.medeka.ru)  
ООО «Колопласт» – [www.stomaline.ru](http://www.stomaline.ru)  
ООО «Группа компаний Пальма» — [www.palma-med.ru](http://www.palma-med.ru)

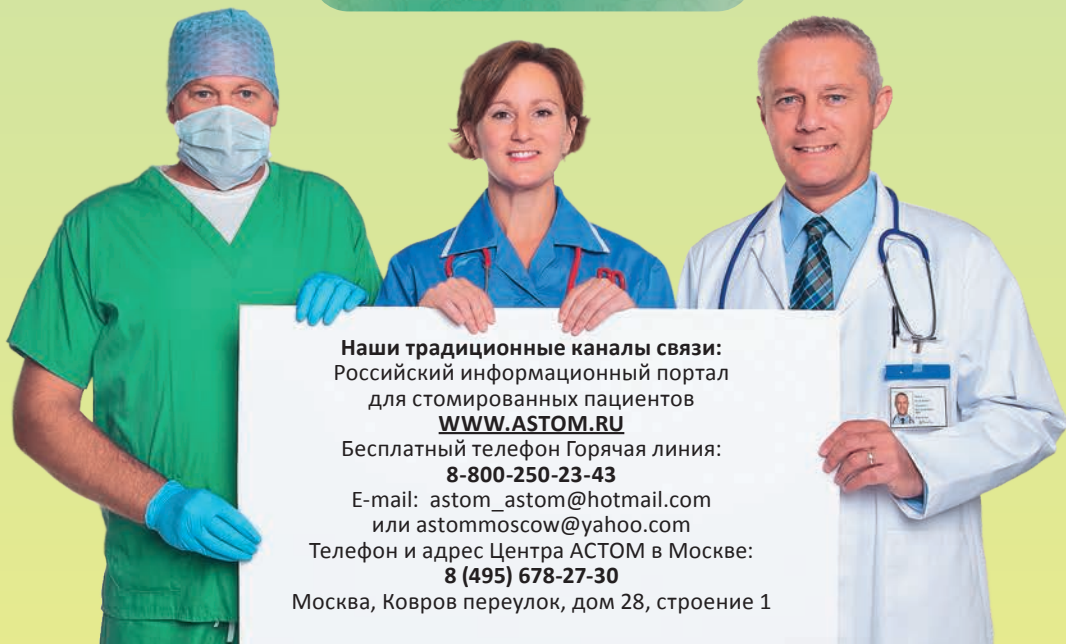
Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор). Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ФС77-37930 от 29 октября 2009 года

Подписано в печать 15. 05. 2026  
Формат 60x90 1/16  
Печ. л. 3  
Тираж 2000 экз.  
Пре-пресс и производство – ООО «Типография АМА-ПРЕСС»



**Телеграм канал АСТОМ - Ваш гид в жизни со стомой: бесплатно, актуально, экспертно!**

**ВСЕ ОТВЕТЫ В ОДНОМ МЕСТЕ**  
Самые свежие профильные правовые новости,  
профессиональные ответы в короткий срок,  
полезные советы, актуальные ссылки, а также  
интересные конкурсы, розыгрыши



**Наши традиционные каналы связи:**  
Российский информационный портал  
для стомированных пациентов

**[WWW.ASTOM.RU](http://WWW.ASTOM.RU)**

Бесплатный телефон Горячая линия:

**8-800-250-23-43**

E-mail: [astom\\_astom@hotmail.com](mailto:astom_astom@hotmail.com)

или [astommoscow@yahoo.com](mailto:astommoscow@yahoo.com)

Телефон и адрес Центра АСТОМ в Москве:

**8 (495) 678-27-30**

Москва, Ковров переулок, дом 28, строение 1