

6+

ЗДОРОВЬЕ

АЛТАЙСКОЙ СЕМЬИ

№7 (259) ИЮЛЬ 2025

*С Днём семьи,
любви и верности!*

ОТ РЕДАКТОРА



*...И я понял: дайте нам срок,
Мы сметем этой нечисти ворох!
Наш народ не сотрешь в порошок,
Его можно стереть только в порошок...*

Июль в моей жизни - месяц, отмеченный важными, я бы даже сказала, судьбоносными, событиями.

В этом июле еще одним личным ярким впечатлением стало участие в составе представителей регионального штаба Народного фронта во Всероссийском форуме «Всё для Победы!», который прошел 6 июля в Национальном центре «Россия» с участием Президента России **Владимира Владимировича Путина**.

В рамках форума была возможность ознакомиться с экспозицией Национального центра «Россия», представляющей все регионы нашей страны. С удовольствием дополнили (как и некоторые участники обзорной экскурсии из других территорий) информацию об Алтайском крае. Наш край - в презентациях о Бирюзовой Катуне, Бурлинском озере и Денисовском человеке...

Зажгли «Свечу памяти» в Музейном комплексе на Поклонной горе - дедам разных ветвей нашей семьи, участникам Великой Отечественной войны, сказав мысленно тысячу раз «спасибо» всем, кто был инициатором и создателем этого величественного Мемориала. Увидели в числе городов, отмеченных как «Города трудовой доблести», родной Барнаул. Поклонились Василию Тимофеевичу Христенко - на Поклонной горе он увековечен как полный кавалер Ордена Славы СССР.

Был и содержательный разговор с сотрудниками Центрального штаба ОНФ, и очень ценный подарок от сопредседателя ОНФ Леонида Михайловича Рошаля: его автобиографическая книга (очень яркая, содержательная и философская) с дарственной надписью.

Участникам форума «Всё для Победы!» не надо было никаких тестов «свой - чужой». Все были на одной волне, в одном понимании целей и задач! Представители разных территорий - от Дальнего Востока до Калининграда, разных профессий, возрастов и национальностей находили общие темы, устанавливали деловые контакты. Пели в едином порыве наши песни!

Мое настроение в эти дни, как ни странно, наверное, лучше всего отразит недавно открытая мне внуками песня группы Motor-Roller «Брестские крепости». Никогда не была поклонницей рок-стиля... Но острое ощущение, что ты находишься среди тех людей-единомышленников, что число тех, кто над своей «крепостью» взвывает Родины стяг, - растет, предвкушение неминуемой Победы - усиливали буквально звучащие в памяти строки этой песни:

**И, казалось, до пропасти шаг,
И когда эта пропасть разверзлась,
В небо взвился вдруг Родины флаг -
Это билась еще одна крепость!**

Послушайте, может, и вам передастся это мое настроение...

Родина, родители, супруги, дети, внуки! Семья! Это то, что наполняет нашу жизнь смыслом, содержанием и созиданием. Давайте дорожить главным!

С Днем семьи, любви и верности! Хорошо, что такой праздник появился в нашем национальном календаре! Семья и Родина - едины.

С уважением,
Ирина Валентиновна Козлова,
главный редактор,
заместитель председателя Общественной палаты Алтайского края,
сопредседатель регионального штаба НФ





**Питание и масса
тела пожилого
человека**



**Репродуктивное
благополучие
мужчины
как индикатор
общего здоровья**



**Как родителям
не допустить
подростковый
суицид**



**Жара, июль...
И острое
отравление**



**Собираем аптечку
отпускника**

8 ИЮЛЯ - ДЕНЬ СЕМЬИ, ЛЮБВИ И ВЕРНОСТИ
Залог крепкого союза - это любовь и уважение 2-3

ОФИЦИАЛЬНО
Бойцам помогут с протезированием 4

Новости здравоохранения Алтайского края 5

ЧЕЛОВЕК ПОД МАСКОЙ СВОЕЙ БОЛЕЗНИ
Е.А. Чернявская. Сосудистая деменция 6-7

Спорт поможет избавиться от вредных привычек 8-9

НАЦПРОЕКТ «ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ И АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ»
Н.Г. Целюк. Питание и масса тела пожилого человека 10-12

Школьников-наркоманов выявят на медосмотре 13

ШКОЛА ОТВЕТСТВЕННОГО РОДИТЕЛЬСТВА
В.В. Востриков, А.А. Хацкевич, Е.А. Супрун.
Репродуктивное благополучие мужчины
как индикатор общего здоровья 14-17

ПОБЕДИМ СВОЙ СТРАХ!
А.И. Филатова.
Рак прямой кишки:
два доступных метода диагностики 18-19

Как не сгореть на работе в жару 20

ВЕСТНИК АССОЦИАЦИИ
Н.В. Барсукова.
Укрепление здоровья детей в летний период 21-22
В.В. Калашникова.
Жизнь после инфаркта 23-25

ЗА СЧАСТЛИВОЕ ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО!
В.Н. Потапова.
Как родителям не допустить подростковый суицид 26-29

Жара, июль... И острое отравление 30-33

Аллергия на солнце и не только 34

Новости здравоохранения России 35

ШКОЛА САХАРНОГО ДИАБЕТА
Занятие 4.
Е.А. Тайлакова. Гипогликемия. Гипергликемия.
Поведение во время сопутствующих заболеваний 36-41

Чем опасен укус комара? 41

Новости здравоохранения России 42

Собираем аптечку отпускника 43-44



Сосудистая деменция



**Екатерина
Анатолевна
ЧЕРНЯВСКАЯ,**
врач-психиатр
женского
общепсихиатрического
отделения №7
КГБУЗ «Алтайская
краевая клиническая
психиатрическая больница
имени Эрдмана Ю.К.»

Сосудистая деменция - прогрессирующее заболевание со снижением познавательных функций (нарастание дефицита когнитивных функций - памяти и интеллекта), нарушениями поведения, соматическими и неврологическими симптомами, которые обусловлены нарушением церебрального кровообращения.

Распространенность сосудистой деменции, по оценкам ВОЗ, составляет **5-8% людей старше 60 лет**. По разным оценкам, на долю сосудистой деменции приходится **от 10 до 25% всех случаев деменции в мире** в зависимости от популяции.

Причины

Основные причины развития сосудистой деменции включают снижение мозгового кровотока, гипоксию головного мозга и повышение проницаемости гематоэнцефалического барьера, что в последующем приводит к нейродегенерации и отложению амилоида.

Описаны **четыре основных механизма возникновения** заболевания:

- ◆ ишемическая болезнь мелких сосудов,
- ◆ множественные корковые инфаркты различной локализации,
- ◆ стратегические инфаркты,
- ◆ гипоперфузия (уменьшение объема циркулирующей крови, длительное и выраженное снижение артериального давления, острая сердечная недостаточность).

Ишемическая болезнь мелких сосудов может развиваться под воздействием различных факторов риска: артериальная гипертензия, диабет, гиперлипидемия, атеросклероз, ожирение, гиподинамия, курение, апноэ сна, наследственное заболевание сосудов с тромбозом и воспалением, васкулиты, гиперкоагуляция, патология клапанов сердца, кардиальные аритмии, ишемическая болезнь сердца.

Начало сосудистой деменции может быть как внезапным, так и постепенным. Обычно первым ясно проявляющимся симптомом является **потеря краткосрочной памяти** - нарушение способности человека вспоминать недавние события или информацию.

С повторением небольших мозговых инфарктов теряется всё больше интеллектуальных способностей пациента. Отмечаются **психопатологические расстройства** (депрессивные состояния, тревожное расстройство, бредовые идеи, эпизоды спутанности сознания).

На ранних стадиях болезни степень осознания больным его недуга обычно больше, чем при болезни Альцгеймера, наблюдается **относительная сохранность личности пациента**.

Симптомы

Необходимо вовремя заподозрить недуг и обратиться за квалифицированной медицинской помощью.

На первых этапах заболевания человек может испытывать:

- ▶ трудность в разговоре,
- ▶ терять память, особенно на недавние события,
- ▶ испытывать дезориентацию во времени,
- ▶ теряться в хорошо знакомых ему местах,
- ▶ испытывать трудность в принятии решений,
- ▶ страдает потеря инициативы,
- ▶ теряется интерес к своим хобби и другим занятиям,
- ▶ могут появиться трудности в выполнении простых задач (одевание, приготовление пищи и другие).

По мере прогрессирования заболевания проблемы становятся очевиднее и начинают сильнее ограничивать занятия человека. У него могут появиться галлюцинации, чрезмерная ревность, обвинения окружающих в воровстве, бесцельное хождение, поиски или постоянное перебирание вещей, уход из дома, неуместное поведение в присутствии других, он забывает имена и лица хорошо знакомых им людей, теряется на улице, страдает недержанием мочи и кала, нуждается в постоянной помощи близких в области гигиены, приготовления пищи, посещения магазина, уборки и т.д., испытывает нарастающие трудности в речи, ходьбе.

Диагностика

Основные диагностические критерии сосудистой деменции - это:

- наличие признаков когнитивного снижения в степени деменции,
- установление отчетливой связи между развитием деменции и наличием церебрально-сосудистого заболевания,



● подтверждение признаков церебрально-сосудистого заболевания в неврологическом статусе и (или) в картине МРТ.

Лечение

В настоящее время сосудистая деменция **неизлечима**. Но раннее выявление и обращение к врачу, следование его рекомендациям **может существенно снизить скорость прогрессирования заболевания** и повысить уровень жизни пациентов, затормозит патологические процессы, приводящие к его тяжелой инвалидизации.

Лечение сосудистой деменции направлено на предотвращение дальнейшего повреждения мозга путем контроля факторов риска, назначение лекарственной терапии для снижения кровяного давления, холестерина и предотвращения образования тромбов, а также использование специфических препаратов для улучшения когнитивных функций и лечение возможных сопутствующих нарушений (депрессии, тревоги и других поведенческих симптомов).

Дополнительно **используются методы реабилитации** в виде физиотерапии, эрготерапии и логопедии, которые могут помочь улучшить двигательные навыки, речь и другие функции, пострадавшие в результате инсульта.

Советы близким людям

Ранний диагноз помогает ухаживающим за пациентом лучше подготовиться к проблемам, связанным с болезнью, получить и использовать с максимальной пользой информацию о существующих терапевтических возможностях и информирует о том, что можно ожидать от больного по мере развития заболевания.

Ухаживать за больным бывает очень трудно. **Существуют приемы, которые могут помочь справиться с ситуацией:**

- ◆ установление режима с сохранением привычных для пациента занятий,
- ◆ поддержание максимально длительной независимости пациента с сохранением чувства собственного достоинства,
- ◆ воздержание от конфликтов и стычек с ним,
- ◆ постановка простых задач,
- ◆ сохранение чувства юмора (нужно смеяться с больным, а не над ним!),



- ◆ создание безопасной домашней среды для уменьшения травматизации,
- ◆ поощрение спортивных занятий и умеренной физической нагрузки,
- ◆ поддержание общения с больным, чуткость и внимательность к его здоровью - посещение врачей, прием лекарственных препаратов, своевременная замена и починка протезов, очков, слуховых аппаратов.

Близким людям пациентов, страдающих сосудистой деменцией, **важно помнить, что агрессивное, неудобное, зачастую нелепое его поведение является признаком тяжелого заболевания** и вызвано лишь чувством неуверенности в себе, потерей памяти и неспособностью контролировать события.

Не бойтесь обсуждать подобные проблемы со специалистами, обращаться за помощью к врачам-психиатрам. Квалифицированный специалист сможет вовремя заподозрить проблему, поставить диагноз, при необходимости направить к врачам других специальностей, назначить лечение и дать полезный совет.

Эта информация предназначена только для образовательных целей и не должна использоваться для самодиагностики или самолечения. Если у вас есть какие-либо опасения по поводу своего здоровья, обратитесь к врачу. ☺

Важную роль играет поддержка со стороны семьи, друзей и специалистов. Существуют группы поддержки для людей с деменцией и их окружения.





Вячеслав Валерьевич ВОСТРИКОВ,

кандидат медицинских наук, доцент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России, директор ООО «Сибирский институт репродукции и генетики человека»;



Анастасия Андреевна ХАЦКЕВИЧ,

ординатор кафедры акушерства и гинекологии с курсом ДПО ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Минздрава России



Елена Альбертовна СУПРУН,

врач-терапевт ФГБУ «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России (г.Барнаул)

Репродуктивное как индикатор

С проблемой зачатия во всем мире сталкиваются от 15 до 22% пар. При этом в 30-50% случаев причиной бездетности является мужской фактор.

Соответственно, всё чаще специалисты по репродуктивной медицине рассматривают состояние репродуктивного здоровья мужчин как настоящего и будущего здоровья организма в целом.

Оценка показателей спермограммы при консультировании по вопросам фертильности может помочь в составлении программы профилактики и лечения хронических заболеваний, изменения образа жизни, поддержания общего здоровья. Известно, что лечение сопутствующих заболеваний может привести к улучшению качества спермы. Междисциплинарный подход к пациенткам со сниженной фертильностью может улучшить не только репродуктивный прогноз пациента-мужчины, но и продолжительность его активной жизни.

Так что же влияет на мужское здоровье?

Факторы риска

Давно известны факторы риска, негативно влияющие на репродуктивное здоровье. Среди них есть только два фактора, на которые невозможно повлиять, - это **возраст** и **наследственность**.

С **возрастом** возрастает риск сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, онкологических заболеваний, а репродуктивная способность снижается.

Наследственная предрасположенность связана с генами. Известно, что из 25 тысяч генов в геноме человека около 10% связаны с репродукцией. При генетически обусловленной патологии бесплодие является одним из симптомов заболевания. Зачастую помощь в реали-

зации репродуктивной функции для мужчин с генетическими заболеваниями возможна только при помощи вспомогательных репродуктивных технологий.

Другие факторы риска: нездоровое питание, курение, чрезмерный прием алкоголя, низкий уровень физической активности, ожирение, повышенное артериальное давление, повышенный уровень холестерина и сахара, стресс - **могут быть устранены или модифицированы**.

Состояние окружающей среды

Загрязнение окружающей среды также влияет на мужскую фертильность. Повышение концентрации оксида углерода, диоксида серы, озона и твердых частиц в воздухе *являются* не только *причиной хронических сердечно-легочных заболеваний*, но и *нарушения сперматогенеза*.

Повышение показателей уровней загрязнения воздуха приводит к снижению подвижности сперматозоидов при сохраненном их количестве уже через 2-3 месяца воздействия.

Бисфенол А, который широко применяется для производства потребительских товаров - от консервов до пластиковых контейнеров, - **является мощным эндокринным разрушителем**.

Попадая в организм, бисфенол А взаимодействует с рецепторами эс-



благополучие мужчины общего здоровья

рогенов, активируя их и блокируя рецепторы к андрогенам. Даже в минимальных дозах бисфенол А вызывает *уменьшение количества сперматозоидов, снижение подвижности и увеличивает повреждения ДНК сперматозоидов*. В клинической практике замечена связь между повышенной концентрацией бисфенола А и ухудшенными параметрами спермы.

Фталаты - синтетические химические добавки, используемые в качестве пластификаторов в потребительских товарах, начиная от упаковочных материалов для пищевых продуктов и заканчивая средствами личной гигиены, такими, как мыло и шампуни, - попадают в человеческий организм алиментарным путем. Они сами и их метаболиты действуют разрушительно на некоторые гормоны, при этом повышая концентрацию эстродиола в крови.

Чем больше фталатов в организме мужчины, тем меньше подвижность и концентрация сперматозоидов.

Пестициды, такие, как этилендибромид, 1,2-дибром-3-хлорпропан, малатион и паракват, попадают в организм при употреблении фруктов и овощей, загрязненных остатками пестицидов, либо при работе в сельском хозяйстве.

Связь пестицидов с мужским бесплодием неоднократно описана в научной литературе. *Потребление фруктов и овощей с высоким содержанием пестицидов снижает как общее количество сперматозоидов, так и ухудшает их морфологию.*

Питание

Одним из модифицируемых факторов риска репродуктивного здоровья мужчин является **избыточ-**



ное потребление насыщенных жиров, трансжиров, легкоусвояемых углеводов, соли и сахара.

Нездоровое питание *снижает качество спермы* и повышает риск развития ожирения, гипертонии, сахарного диабета, инфаркта миокарда, инсульта, онкологических заболеваний.

Ожирение

Ожирение - это превышение индекса массы тела более 30 кг/м^2 (вес в кг / (рост в м)²).

Другим универсальным маркером избыточного веса служит **увеличение окружности талии у мужчины более 102 см.**

При ожирении не только *снижается объем спермы, количество сперматозоидов и их морфология*, но повышается риск артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца, диабета, неалкогольной жировой болезни печени. В жировой ткани *происходит преобразование тестостерона в эстроген*. При этом тестостерон играет ключевую роль не только в репродуктивном здоровье мужчины, участвуя в выработке спермы, но и влияет на об-

Нездоровое питание, курение, чрезмерный прием алкоголя, низкий уровень физической активности, ожирение, повышенное артериальное давление, повышенный уровень холестерина и сахара, стресс - могут быть устранены или модифицированы.



Гипертоническая болезнь сама по себе связана с ухудшением качества спермы, кроме того некоторые гипотензивные препараты могут снижать качественные и количественные ее показатели.

мен веществ, настроение, сердечно-сосудистую систему и крепость костной ткани.

Снижение процента жира в организме мужчины может улучшить выработку тестостерона и улучшить качество спермы.

Инфекции

Сложно переоценить вклад инфекций в репродуктивное здоровье человека.

Классический пример - **паротитный орхит**. Это вирусное заболевание передается воздушно-капельным путем и поражает клетки семенных канальцев.

Или **инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)**, иногда протекающие бессимптомно, но ведущие к бесплодию. *Повышенное количество лейкоцитов в семенной жидкости* из-за инфекций может оказать негативное влияние на способность сперматозоидов к активации и на их подвижность.

Негативно влияет на репродуктивную функцию и **вирус иммунодефицита человека (ВИЧ)**, несмотря на успехи фармакотерапии.

Вирус папилломы человека (ВПЧ) - распространенный инфекционный агент как у женщин, так и у мужчин. ВПЧ является не только фактором риска онкологических заболеваний, но также может вызывать мужское бесплодие.



Стресс

Хронический стресс зачастую приводит к снижению уровня *тестостерона, пролактина, изменению концентрации фолликулостимулирующего гормона (ФСГ), лютеинизирующего гормона (ЛГ) и гормона роста* за счет воздействия на работу гипоталамо-гипофизарной оси, являющейся основной в реализации репродуктивной функции человека. При хроническом стрессе *снижается количество сперматозоидов, их подвижность, ухудшается морфология*.

Существующие в мире социокультурные предрассудки связывают мужскую фертильность с мужественностью, в то время как бесплодие часто ассоциируется со слабостью и является причиной для стигматизации. Не случайно, что около 40% мужчин с бесплодием подвержены депрессии.

Гипертония

Гипертоническая болезнь сама по себе связана с *ухудшением качества спермы*, кроме того, некоторые гипотензивные препараты могут снижать качественные и количественные ее показатели.

Например, среди пациентов, принимавших бета-блокаторы, отмечена *более низкая концентрация сперматозоидов и снижение подвижности*. Прием других групп антигипертензивных препаратов не оказывает влияние на качество спермы.

Алкоголь

Негативное влияние на сперматогенез оказывает **алкоголь**. Злоупотребление алкоголем связано с *различными аномалиями спермы*, включая уменьшение объема спермы и ухудшение морфологии сперматозоидов.

Курение

Курение отрицательно влияет как на количество сперматозоидов, так и на морфологию. Обнаружена связь между ежедневным курением сигарет и повышением фрагментации ДНК спермы.



Кофе

Есть данные по негативному влиянию на сперму чрезмерного потребления **кофе** (272мг в день).

Кофеин может *негативно влиять на целостность ДНК сперматозоидов*, при этом не влияя на параметры анализа спермы, такие, как объем спермы, концентрация, подвижность или морфология.

Гиподинамия

Низкий уровень физической активности негативно влияет на здоровье вообще и репродуктивное здоровье в частности.

Результаты многочисленных исследований свидетельствуют, что **повышение физической активности мужчины связано с улучшением параметров спермы** и может иметь решающее значение для улучшения или даже устранения мужского бесплодия.

Но при этом установлено, что **чрезмерные физические нагрузки ухудшают сперматогенез**. Кроме того, **прием экзогенного тестостерона спортсменами может приводить к необратимому нарушению сперматогенеза**.

Стоматологическое нездоровье

Мужская фертильность может ухудшаться при **патологии полости рта**.

Поэтому при планировании беременности и оценке фертильности мужчины необходима комплексная оценка полости рта, в том числе лечение кариеса и парадонтоза.

Мужское бесплодие

Особый интерес представляет мужское бесплодие как маркер здоровья мужчины в будущем.

Так, известно, что **вероятность заболеть ишемической болезнью сердца, артериальной гипертензией и диабетом у мужчин с бесплодием выше**.

Плохое качество спермы связано с более высоким риском развития рака яичек и рака простаты.



Есть исследования, которые свидетельствуют о более высокой заболеваемости злокачественными новообразованиями и других локализаций у бесплодных мужчин по сравнению с фертильными.

Кроме того, у бесплодных мужчин **повышен риск развития аутоиммунных заболеваний**, таких, как псориаз, системная красная волчанка, болезнь Грейвса, тиреоидит и рассеянный склероз.

Факт мужского бесплодия был связан с более высоким риском смертности от всех причин, причем вероятность смерти повышалась с увеличением тяжести нарушения сперматогенеза.

Состояние репродуктивного благополучия мужчины - важный элемент здоровья. **Правильная оценка репродуктивного потенциала мужчины должна включать оценку возможного негативного влияния факторов риска, физическое обследование, а также инструментальные и лабораторные исследования**.

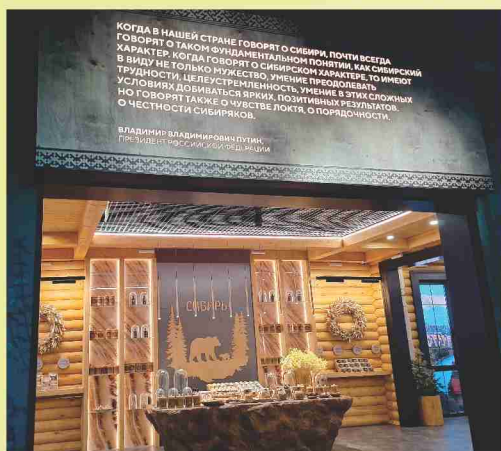
Большинство известных факторов риска, снижающих репродуктивное здоровье мужчин, устранить или модифицируемы.

Нужно учитывать и помнить, что репродуктивное здоровье мужчины напрямую взаимосвязано с продолжительностью и с качеством его жизни. ☺

При планировании беременности и оценке фертильности мужчины необходима комплексная оценка полости рта, в том числе лечение кариеса и парадонтоза.



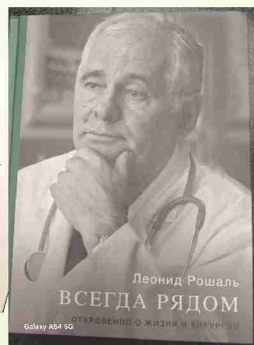
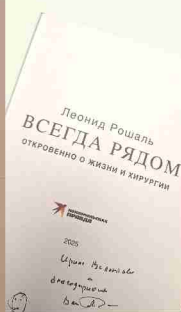
ОБЩЕРОССИЙСКИЙ НАРОДНЫЙ ФРОНТ



Кристина Давыдовна ЮСТУС, руководитель Комитета семей воинов Отечества:

- За три года реготделение Народного фронта собрало более 45 миллионов рублей. «За ленточку» мы отправили более 800 тонн гуманитарного груза. Народный фронт Алтайского края оказал помощь почти 20 подразделениям.

Благодаря каждому из вас мы поставляем, разработанные в нашем Алтайском крае, ударные дроны «Скиф», дроны-камикадзе. Уже более ста «птичек» было поставлено бойцам на передовую для выполнения боевых задач. В режиме онлайн мы взаимодействуем с изобретателями. Уже несколько раз ребята по просьбе бойцов дорабатывали и усовершенствовали свои разработки. Такое взаимодействие позволяет поставлять солдатам самые передовые и востребованные БПЛА.



Алексей Александрович ЧЕСНOKОВ, глава исполнительного комитета Регионального отделения ОНФ в Алтайском крае:

- Мы не родились волонтерами, мы ими стали по крику нашей души и по призыву нашей Родины. Мы не оставили в беде русский народ, мы не бросили на произвол судьбы наших мобилизованных парней. С начала специальной военной операции до официальной регистрации фонда и после мы собрали, скомплектовали и отправили 141 фуру и 8 автобусов, а это - более 2820 тонн гуманитарной помощи по всей линии фронта, более 537 единиц техники, более 12000 маскисовочных сетей, более 1,5млн порций сублимированной еды, более 20000 ИПП, более 15000 согревающих стелек, более 10000 топливных брикетов и т. д., произведенных волонтерами Алтайского края на организованных в ходе СВО производствах и в домашних условиях. Основная цель всех волонтеров - это «Всё для Победы»!

Основная наша цель - сделать всё, чтобы ребята вернулись живыми и помочь им в самые короткие сроки!

ЗДОРОВЬЕ

АЛТАЙСКОЙ СЕМЬИ

№7 (259) июль 2025 г.



Лауреат Губернаторской премии среди СМИ по итогам 2003 года

Почетная грамота
Союза журналистов России



Благодарность от Управления
Алтайского края
по физической культуре и спорту

Почетная грамота Правительства
Алтайского края, 2017 год

Регистрационный номер ПИ-12-1644 от 04.02.2003 г., выданный Сибирским окружным межрегиональным территориальным управлением Министерства РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций.

Все товары и услуги подлежат обязательной сертификации. Ответственность за достоверность рекламной информации несут рекламодатели. Мнение редакции может не совпадать с мнением рекламодателя.

Время подписания в печать:
по графику - 14:00 22.07.2025 г.,
фактически - 14:00 22.07.2025 г.
Дата выхода: 25.07.2025 г.

Главный редактор - Ирина Валентиновна Козлова
(тел. 8-960-939-6899).

Ответственный редактор - Мария Юртайкина.

Компьютерный дизайн и верстка - Ольга Жабина, Оксана Ибель.

Учредитель-Издатель ООО «Издательство «Вечерний Новоалтайск» -

Адрес издателя: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. Обская, 3.

Тел. 8(385-32) 2-11-19. Адрес редакции: 658080, Алтайский край,

г. Новоалтайск, ул. Обская, 3. Тел. 8(385-32) 2-11-19.

Адрес работы с общественными представителями:

656038, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 56.

E-mail: nebolen@mail.ru. Группа ВКонтакте: https://vk.com/nebolen.

Архивные материалы журнала на сайте:

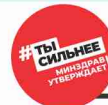
https://www.zdravalt.ru/ и https://alt-hospital.ru/

Отпечатано в типографии ИП Назаров А.В. Адрес типографии:

656049, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Чкалова, 228. Тел. (3852) 38-33-59.

Печать офсетная. Тираж - 2500 экз. Цена свободная.

Подписной индекс в каталоге "Почта России" - ПР893



ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ



НА ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ

КАК ВЫЯВИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ?

Гепатит С можно выявить только с помощью специальных исследований, которые условно можно разделить на 3 группы:

1



анализы крови, которые указывают на инфицирование вирусом в настоящее время или на ранее перенесенный гепатит С

2



анализы крови, которые отражают воспаление печени, а также функцию печени

3



исследования, которые помогают оценить размеры печени, состояние ее ткани и других органов брюшной полости (УЗИ и другие инструментальные исследования).

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ?



Если есть обоснованные подозрения на заражение вирусом гепатита С, а также, если в результате лабораторного исследования обнаружены антитела к вирусу гепатита С или рибонуклеиновую кислоту вируса гепатита С, необходимо сразу обратиться в медицинскую организацию.



Врач примет решение о необходимости дальнейшего обследования и лечения.

МОЖНО ЛИ ВЫЛЕЧИТЬ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С?



Гепатит С уже многие годы является излечимым заболеванием! Прием курса специальных противовирусных препаратов приводит к полному удалению вируса из организма человека и выздоровлению от гепатита С. Лечение является безопасным, его могут получать даже дети с 3 лет.