

Вместе мы сильнее!

ДИАБЕТ и ЖИЗНЬ

№5
(258)
май 2019

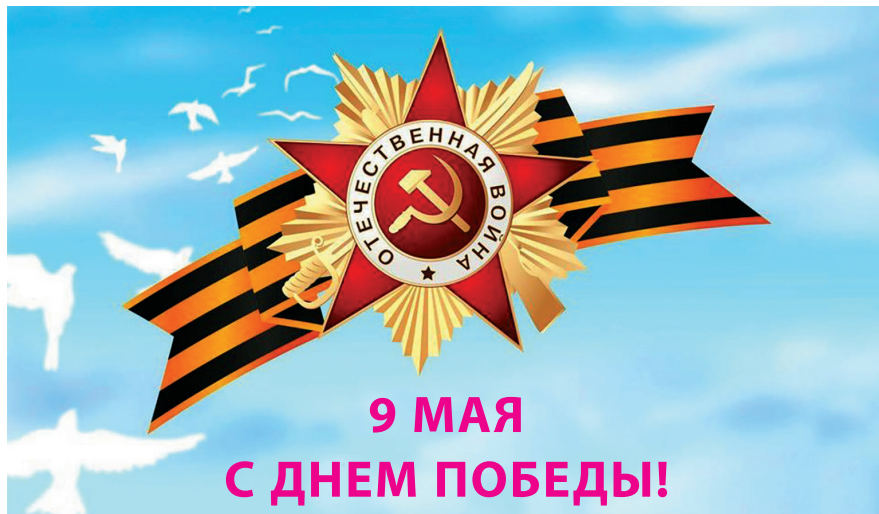


«Диабет и жизнь» – победитель
межрегионального творческого
конкурса «Признание-2003»

6+

Печатный орган Ростовского областного диабетического общества (РОДО)

ДИАЛЕТО



В НОМЕРЕ:

Рекомендации по организации
обеспечения граждан,
больных сахарным диабетом,
которым установлены
инсулиновые помпы,
расходными материалами к ним

стр. 2

Вновь о длине игл
К шприцу ручкам

стр. 3

Что нужно знать, чтобы
не остаться без денег
у стоматолога

стр. 4

ДОЖДАЛИСЬ.....!

Ну, вот и дождалась мы замечательного лета! Как хорошо! Тепло и солнечно! Все цветет и радуется нас! Что несет с собой лето диабетикам?

Если диабет компенсирован и человек умеет управлять своим диабетом, то радостных дней будет достаточно.

Посмотрите вокруг. Сколько интересного скрывается за каждым летним днем! Это и море, и отпуск, и дачи. Ну и что, что жара-а-а. А мы одеты легко и защищена шляпой и очками. И с нами всегда верный спутник и друг людей – вода.

Лето – это походы, экскурсии, встречи. И как хорошо, что в нашем городе активисты некоммерческих организаций находят друг с другом общий язык и активны во всех делах.

Встречаются представители НКО в течение года всегда по заранее запланированному плану. Встречи теплые, доверительные инициативные и всегда есть положительный результат. Расскажем о некоторых, которые были в апреле-мае, где принимало участие Таганрогское общество «ДИАБЕТ».

26 апреля был детский праздник для всех желающих детей НКО. Мы стали

участниками большого праздника «День Победы» глазами наших детей. Это был великолепный праздник! Сколько ярких красочных рисунков! Музыкальные выступления в танцах, песнях! Сияющие детские глаза! Улыбки! Смех! Бесконечное счастье! Это здорово! Были поздравления, грамоты, подарки. Был настоящий праздник!



А 18 мая на Пушкинской набережной мы стали свидетелями реконструкции военных сражений «Обороны Таганрога 1855 года». Это настоящий фестиваль! Гром пушек, наступление французских и английских войск, взрывы, перестрелка, звуки кадрили и польки, отрывистые команды на русском, французском и английском языке, нарядные дамы с веерами и зонтиками, цоканье конских

подков казацких отрядов, босоногие мальчишки.... Так на берегу Азовского моря прошел международный фестиваль «Оборона Таганрога 1855 года». В разных уголках огромной площади играют духовые оркестры, поклонники истории закружились прямо на набережной в вальсе, исполнили ныне забытые кадрили, польки и мазурки.



Для более лучшего просмотра военных баталлий Управление социальной защиты населения нашего города организовало для желающих НКО места на трибунах с доступным обзором происходящих действий. Всем было интересно наблюдать и участвовать в этом празднике. Всё было интересным! И это благодаря работе главных специалистов Управления социальной защиты населения Комар Ольги Викторовны и Кузнецовой Анны Александровны. Вот уже в течение нескольких лет они заботятся об интересной и продуктивной жизни инвалидов города. Огромное им спасибо и низкий поклон за их труд.



Таганрогское общество «ДИАБЕТ»

Рекомендации по организации обеспечения граждан, больных сахарным диабетом, которым установлены инсулиновые помпы, расходными материалами к ним

Настоящие рекомендации по организации обеспечения граждан, больных сахарным диабетом, которым установлены инсулиновые помпы, расходными материалами к ним содержат основные положения о назначении и выписке медицинских изделий (расходных материалов к инсулиновой помпе) и обеспечения ими граждан.

В соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

финансового обеспечения ВМП (далее – Перечень). В случае если хотя бы один из вышеуказанных параметров не соответствует Перечню, оплата случая оказания медицинской помощи осуществляется в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей клинико-статистической группе (далее – КСГ) исходя из выполненной хирургической операции и (или) других применяемых медицинских технологий.

Таким образом, ежемесячное обеспечение расходными материалами к инсулиновой помпе за счет средств обязательного медицинского страхования, в том числе в рамках оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров, не осуществляется.

Федеральным законом от 29 ноября 2018 г. № 459-ФЗ «О федеральном бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» предусмотрено распределение иных межбюджетных трансфертов на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на 2019 год. Объем межбюджетных трансфертов на 2019 год предусмотрен в размере 11 613 294,0 тыс. рублей (доведены 17 января 2019 г.).

В целях реализации Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ) распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2018 г. № 2973-р предусмотрено распределение субвенций на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2019 год в объеме 31 366 870,2 тыс. рублей (доведены 6 февраля 2019 г.).

Отдельные категории граждан, включая инвалидов и детей-инвалидов, в соответствии со статьей 61 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ имеют право обратиться за предоставлением набора социальных услуг, включающего обеспечение необходимыми медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия за счет средств федерального бюджета.



на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 г. № 1506 (далее – Программа), терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений, включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии (в том числе с установкой инсулиновой помпы), осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования при оказании высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП).

Отнесение случая оказания медицинской помощи к ВМП осуществляется при соответствии кодов МКБ-10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе в рамках перечня видов ВМП, содержащего, в том числе методы лечения и источники

Согласно Методическим рекомендациям по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21 ноября 2018 г. № 11-7/10/2-7543 и № 14525/26-1/и) формирование КСГ осуществляется на основе, в том числе кода МКБ-10 и (или) хирургической операций и (или) другой применяемой медицинской технологии в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. № 804н (далее – Номенклатура).

В соответствии с Номенклатурой услуга по обеспечению расходными материалами к инсулиновой помпе не предусмотрена.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

А.А. АФОНИН – и.о. директора Ростовского НИИ акушерства и педиатрии, главный детский эндокринолог Южного федерального округа, доктор медицинских наук, профессор.

Ю.А. ИВАНИШКО – генеральный директор офтальмологического центра «ИНТЕРЮНА», доктор медицинских наук.

Е.В. БОВА – главный эндокринолог Ростовской области, кандидат медицинских наук, заслуженный врач Российской Федерации.

М.П. ГАЛИЧАЕВ – главный редактор, президент Ростовского областного диабетического общества, профессор Ростовской государственной консерватории им.С.В. Рахманинова.

ДИАМЕД

Перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 г. № 3053-р, в который включены расходные материалы к инсулиновой помпе:

1) инфузионные наборы к инсулиновой помпе (код вида номенклатурной классификации медицинских изделий – 351940) набор для введения инсулина амбулаторный;

2) резервуары к инсулиновой помпе (код вида номенклатурной классификации медицинских изделий – 207670) резервуар для амбулаторной инсулиновой инфузионной помпы.

Порядок назначения и выписывания медицинских изделий утвержден приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1181н (далее – Порядок).

Согласно пункту 2 Порядка, назначение и выписывание медицинских изделий осуществляется:

– лечащим врачом медицинской организации;

– фельдшером, акушеркой в случае возложения на них полномочий

лечащего врача в установленном порядке.

При выписывании рецептов на расходные материалы к инсулиновой помпе необходимо учитывать сведения технической и эксплуатационной документации производителя (изготовителя) инсулиновой помпы, поставленной гражданину, а также усредненную ежегодную потребность в расходных материалах к инсулиновой помпе на 1 пациента, которая составляет:

1) инфузионные наборы к инсулиновой помпе – 120 – 180 штук (из расчета 1 инфузионный набор к инсулиновой помпе на 2 – 3 дня), то есть в среднем 150 штук;

2) резервуары к инсулиновой помпе – 60 – 120 штук (из расчета 1 резервуар к инсулиновой помпе – на 3 – 6 дней), то есть в среднем 90 штук.

Необходимо отметить, что органы государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках Требований к территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов в части определения порядка, условий пре-

доставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи, изложенных в абзаце 4 раздела VIII Программы вправе включить расходные материалы к инсулиновой помпе в перечень медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой.

**Министерство здравоохранения РФ.
Опубликованы на сайте
28.03.2019г.**

<https://www.rosminzdrav.ru/documents/9582-rekomendatsii-po-organizatsii-obespecheniya-grazhdanbolnyh-saharnym-diabetom-kotorym-ustanovleny-insulinovye-pompy-rashodnymi-materialami-k-nim>

ВНОВЬ О ДЛИНЕ ИГЛ К ШПРИЦ РУЧКАМ

В Методическом руководстве «Техника инъекций и инфузий при лечении сахарного диабета» МЗ РФ Майоров А.Ю., Мельникова О.Г., Котешкова О.М., Мисникова И.В., Черникова Н.А. 2018 год говорится, что с медицинской точки зрения у всех детей считается обоснованным использование короткой иглы с целью минимизации риска непреднамеренного в/м введения препарата. В/м инъекции, особенно в работающую мышцу, могут изменить скорость всасывания и таким образом уменьшать уровни глюкозы в крови во время пиковой активности инсулина. Это может вызывать ухудшение гликемического контроля,

включая избыточную вариабельность гликемии. Согласно ряду исследований, внутримышечные инъекции могут приводить к частой и необъяснимой гипогликемии. Группы особого риска – это дети, худые пациенты, а также пациенты, использующие более длинные иглы или неправильную технику введения.

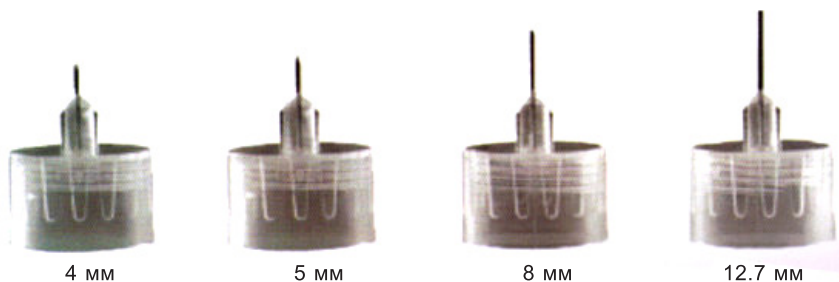
В настоящее время наиболее безопасной иглой для детей считается игла 4 мм.

Кожа у детей несколько тоньше чем у взрослых, но в пубертатном возрасте ее толщина достигает взрослого уровня. У детей, как и у взрослых, даже самые короткие иглы (4 мм) надежно преодолевают кожу и проникают в подкожно-жировую клетчатку. Поэтому она считается безопасной иглой для шприц-ручки для взрослых



и детей независимо от возраста, пола, этнической принадлежности или ИМТ.

Очень маленькие дети (6 лет и младше) и очень худые/астеничные взрослые должны использовать 4 мм иглу, сформировав кожную складку и вводя иглу перпендикулярно к ней. Остальные могут вводить 4 мм иглу без формирования кожной складки. При использовании иглы шприц-ручки длиной 5 мм у детей необходимо делать инъекции в сформированную кожную складку. Детей, при инъекции у которых используются иглы шприц-ручки длиной ≥ 5 мм, необходимо перевести на иглы длиной 4 мм, в противном случае инъекции необходимо всегда делать в сформированную кожную складку. При возможности, не использовать иглы длиной более 6 мм.



Иглы для шприц-ручек различной длины

Больше четверти российских диабетиков не знают о своей болезни

Что, однако, близко к показателям США и в три раза лучше, чем в Китае.

Исследователи из Уфимского НИИ глазных болезней изучили на данных Башкортостана, насколько российские диабетиков осведомлены о наличии у них этого заболевания, и как оно коррелирует с различными факторами их жизни. Оказалось, что более 27% людей с сахарным диабетом не знали



о том, что они болеют, а более 40% не получали никакого лечения и не наблюдались у врача. Вероятность быть диабетиком показала положительную корреляцию с такими факторами риска, как избыточный вес и проживание в городе. Обнаружилась также и довольно неожиданная корреляция: для выборки уфимских ученых, мусульманская ре-

лигия понижала вероятность диагноза «диабет».

Диабет — все более широко распространенное заболевание, ведущие к целому ряду проблем, от вероятности инсулинового шока и гипогликемической комы до падения зрения и проблем с потенцией (половина мужчин-диабетиков страдает от проблем с потенцией).

Количество диабетиков всё время растет, и в развитых странах может превышать 15 процентов населения. По мере роста благосостояния той или иной страны доля диабетиков среди ее населения также часто растет.

<https://news.mail.ru/society/37089197/?frommail=10>

Что нужно знать, чтобы не остаться без денег у стоматолога

80% судебных исков пациентов к врачам в России приходится именно на стоматологию. Особенно часто нас надувают в наиболее затратной области – протезировании зубов. Как не дать развести себя на деньги?

плачиваться приходится и собственным здоровьем.

По данным пресс-службы Следственного комитета РФ по Санкт-Петербургу, недавно было завершено расследование уголовного дела в отношении 41летней врача-стоматолога и гендиректора одной из коммерческих клиник Фрунзенского района города. Женщину обвиняли в совершении мошенничества и оказании услуг, не отвечающих требованиям безопасности, а также в умышленном причинении

дет к инвалидности, а также уверяя, что именно она является единственным стоматологом в Санкт-Петербурге, который способен избавить их от дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, врач вынуждала пациенток согласиться на дорогостоящее и калечащее лечение – тотальное протезирование челюстей. Чтобы поставить зубные протезы, одной из пострадавших стоматолог удалила нервы из здоровых зубов, препарировала их и покрыла мостовидными протезами. Кроме того, удалила и несколько здоровых зубов. Как убедилось следствие, в таких манипуляциях не было острой необходимости. Таким неблагоприятным способом врач выудила из потерпевших более 3 млн 318 тыс. рублей, причинив их здоровью вред средней тяжести. Сейчас следствие завершено и в ближайшее время будет направлено в прокуратуру.

Как уберечься от такого чудовищного обмана. 6 схем обмана

Среди множества различных схем, которыми пользуются мошенники от стоматологии, есть наиболее распространенные виды обмана.

№ 1. Врач лечит несуществующие заболевания

«Находят» множественный кариес и пародонтит. За кариес могут выдавать обычное пигментное пятно на зубной эмали, которое вообще не требует лечения. А за пародонтит, требующий дорогой, долгой и сложной терапии, — зубной камень, избавиться от которого можно за один сеанс профессиональной ультразвуковой чистки. Нередко в таких случаях врачи прибегают к запугиванию пациентов, ведь в состоянии паники их легче развести.

Как предотвратить. Попросить врача показать поражённый зуб хотя бы в сто-



Говорят, если зубы не вставлять, то есть будет нечем, а если вставлять — то нечего. Ведь мало того что стоматологические услуги влетают в копеечку, так недобросовестные врачи часто идут на хитрые уловки, чтобы они обошлись нам еще дороже. И ладно бы речь шла только о деньгах. Ведь зачастую рас-

вреда здоровью средней тяжести. Объем уголовного дела составил 18 томов, в ходе расследования было проведено 14 судебно-медицинских экспертиз, допрошено несколько десятков свидетелей. Пострадавшими были признаны пятеро пациенток. Запугивая женщин тем, что отсутствие лечения приве-

матологическом зеркальце. Но лучше, если в клинике есть внутриротовая видеокамера, которая даёт увеличение в 56 раз. В этом случае можно легко разглядеть мельчайшие детали своей кариозной полости или разгерметизацию старой пломбы. Для осмотра скрытых проблем нужны данные рентгена или 3D-томографа.

Если же врач, не назначив никаких исследований, начинает запугивать и настаивать на немедленном лечении, лучше поменяйте его или сходите к другому для независимой консультации.

№ 2. Стоматолог придумывает более серьёзный диагноз вместо легкого

Например, вместо кариеса врач диагностирует пульпит или периодонтит. Как предотвратить. Выход один – повышать свою медицинскую грамотность. Хотя бы просто почитайте про симптомы самых частых зубных заболеваний. Например, острая, но кратковременная боль в ответ на прием сладкой пищи или такая же недолгая реакция на холодный воздух – это признаки глубокого кариеса. Удалять нерв в этом случае не всегда нужно. А вот если зуб сильно ноет, не дает спать, на него больно надавливать, а реакция на сладкое и холодное длится очень долго, то, скорее всего, это пульпит и нерв придется удалить.

№ 3. Без причины меняет старые пломбы или удаляет зуб только ради имплантации

Как предотвратить. Старые пломбы требуется менять, только если они потеряли свою герметичность или сильно стерлись по высоте. Имплантация показана только при отсутствии зуба, а пока тот еще можно вылечить – его надо всеми силами сохранять. Хороший врач будет стараться восстановить зуб, даже если от него осталась одна стенка. Для этого сегодня есть все возможности – например, не прямые вкладки.

№ 4. Доктор навязывает ненужные процедуры и дорогие материалы

Как предотвратить. Подвергайте сомнению всю информацию, которую вам дает врач, и задавайте уточняющие вопросы. А лучше научитесь сами разбираться в азах зубо врачебного дела. Тогда вам и так будет ясно, что обязательно для лечения пульпита делать панорамный снимок, нужный только при протезировании, или дорогую компьютерную 3D-томографию, необходимую лишь для имплантации. И что отбеливание зубов до покрытия



их брекетами – деньги на ветер, а вот реминерализация (укрепление эмали), наборот, поможет уберечь зубы от кариеса.

№ 5. В конце лечения цена оказывается куда больше, чем оговоренная изначально

Как предотвратить. Требуйте от врача объяснений. Возможно, действительно лечение потребовало больше затрат, чем планировалось изначально. Но тогда стоматолог должен объяснить, чем это было вызвано. Пусть аргументирует свой ответ данными проведенных исследований и другой объективной информацией. В обратном случае платите столько, сколько изначально вам насчитали.

№ 6. Врач делает приписки и подлог

Например, врач вписывает в чек процедуры, которые не проводил, или преувеличивает свои трудозатраты. Известен, например, случай, когда врач взял с пациента деньги за чистку 6 каналов зуба, хотя их не бывает больше 4. Также врачи-мошенники могут ставить не те импланты, которые были указаны в прайс-листе, более экономичные пломбы и вкладки, ну и вообще использовать более дешевые материалы, чем те, за которые пациент заплатил.

Как предотвратить. Только все проверять, как ревизор. Изучать рентгеновские снимки, договоры и квитанции, требовать упаковки от имплантов и сверять, совпадают ли серийные номера, указанные на коробке, с теми, что вписаны в договор и карту, а также подсчитывать количество установленных пломб и имплантов во рту. Если сами не можете справиться с этой

задачей – проконсультируйтесь у другого стоматолога. Делайте фотографии своего рта до и после любой процедуры. Записывайте слова врача на диктофон. Если что-то пойдет не так, эти снимки и записи послужат доказательством врачебной ошибки (или злого умысла).

Как нас обманывают стоматологи?

Попав в кабинет зубного врача, не стоит расслабляться: критическое мышление в такие минуты способно сохранить массу денег, нервов и зубов.

Вам какую пломбу: хорошую или дешевую?

Высокие цены на стоматологические услуги зачастую объясняют ценой расходных материалов последнего поколения. Никто не спорит, современные пломбы – это прекрасно: они долго стоят и выглядят «как свои». Однако долговечность любой пломбы в большей степени зависит от квалификации врача. Обычные недорогие пломбировочные материалы свою главную задачу выполняют не хуже, только к цвету эмали их подобрать сложнее. Поэтому если вы не хотите платить лишнего, или нужно отремонтировать зуб, который не видно, обоснованно можете требовать обычную пломбу.

В советское время и даже позже «обычными» были силикатные и пластмассовые пломбы, которые сейчас почти не используются. Затвердевая, они давали большую усадку, быстро стирались и меняли цвет. Дольше держались (хотя и сильно выделялись визуально) пломбы из амальгамы, однако состав сплава серебра и других металлов с ртутью вызывал много вопросов и опасений, и в конце концов его запре-

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫ СТАЛИ ЖЕРТВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ОШИБКИ?



тили использовать в стоматологической практике России и Европы.

Не ушел в прошлое такой пломбирочный материал, как цемент, просто сейчас используются цементы нового поколения – стеклоиономерные, цинк-эвгенольные, цинк-фосфатные. Они не требуют дополнительных прокладок и содержат 10–15% фтора. Это служит для профилактики кариеса (поэтому часто используются в детской стоматологии).

Наиболее востребованы сегодня композитные пломбы. Одни из них, химиотверждаемые, появились еще в 1960-е годы. Они прочны и долговечны, но в предыдущих поколениях этих материалов нет достаточного количества

оттенков. Наиболее современные – светоотверждаемые композитные пломбы, при постановке которых пациента освещают гелиолампой (синим светом), особо прочные и лучше всего подходят для воссоздания красивой улыбки.

Если при постановке пломбы врач осветил лампой только один раз – это не светоотверждаемая пломба. Такую пломбу светят минимум дважды – для отверждения вещества, соединяющего композит с эмалью (бонда) и самой пломбой. Срок ее службы – минимум 5 лет, каждые полгода рекомендована шлифовка, чтобы восстановить цвет.

А вот воссоздание анатомической структуры (фиссур и бугорков) на по-

верхности поставленной пломбы – это, скорее, творческий процесс.

У вас там нечто страшное

Запугивание и лечение несуществующего кариеса остаются частым явлением. Простой способ избежать обмана – потребовать показать повреждение на мониторе (если клиника хорошо оборудована) или в зеркале. Темные пятнышки и дырочки, нуждающиеся в лечении, обычно хорошо видны невооруженным глазом.

Порой по результатам бесплатного обследования в частной клинике вам сообщают, что во рту ситуация катастрофическая, и необходимо немедленно начать долгое и доро-

ДИАФОРУМ

гостящее лечение со скидкой за количество работы. Не спешите: попросите записать все рекомендации, возьмите время на раздумье и обратитесь к одному-двум врачам в других клиниках. Может случиться, что список срочных работ сократится на половину.

Случается, врач восклицает: «Да у вас пульпит!». Лечить его куда дороже, чем обычный кариес (требуется временная пломба, удаление нерва, чистка каналов, рентген, анестезия). Если вы не замечали у себя такого признака пульпита (воспаления сосудов и нервных волокон – пульпы – зуба), как пульсирующая боль, которая обостряется по ночам, есть причина усомниться в точности диагноза. Хотя кариес в некоторых случаях может быть настолько глубоким, что зуб проще депульпировать, чем ждать собственно пульпита – в этом случае придется довериться доктору, предварительно попросив показать все в зеркале.

Сделаем белее снега

Мода на вечную молодость и здоровье заставляет всеми силами бороться за белизну зубов, и часто врачи

убеждают, что с помощью современных – простых и безопасных – методов отбеливания сделают «так, как никогда не было». На самом деле безопасное отбеливание заканчивается в преискусранте там же, где гигиенические процедуры: профессиональная чистка зубов (ультразвуковая или Air-Flow) отчищает налет от чая, кофе и сигарет, зубной камень и на полтона–тон осветляет зубы (до их природного цвета).

Если ваши зубы от природы не белоснежны, помогут только серьезные химические процедуры (которые многие стоматологи сравнивают с обесцвечиванием волос). От них, кроме осветления зубов на 8–13 тонов, можно ждать повышенной чувствительности эмали, ее деминерализации, потери природного блеска и полного запрета на многие привычные продукты (они могут покрасить эмаль в разные цвета). Нельзя отбелить зубы на всю жизнь – процедуру придется повторять. Ну и конечно, важно помнить, что белые и здоровые зубы – это не одно и то же.

Вырвем два по цене одного

Стоит ли доверять промо акциям, которые время от времени устраи-

вают стоматологические клиники, и пользоваться их предложениями? С одной стороны, цель клиник – привлечь клиентов, которые могут стать постоянными (если им все понравится). С другой, по инсайдерской информации, в таких акциях обычно участвуют самые дешевые материалы и самые молодые врачи, и лечение превращается в рулетку. Не стоит также слепо верить невероятным предложениям, когда заведомо дорогостоящая процедура (например, вживление имплантатов, цена на которое еще недавно начиналась от 25 тысяч рублей, не считая стоимости самого имплантата) предлагается за сумму в 2–3 раза меньше.

Вместе с тем дорого – не всегда хорошо. В обычных клиниках, на простых материалах порой лечат лучше, чем в супероснащенных дорогих. Лечение – дело не только врача, но и пациента, который не позволяет себя обманывать.

https://health.mail.ru/news/kak_nas_razvodyat_stomatologi_chtonbspnuzhno/
30.12.2018

ДИАФИРМА

Глюкометр ГЛЮКОКАРД Σ мини

РОССИЙСКИЙ ГЛЮКОМЕТР С ЯПОНСКОЙ ТОЧНОСТЬЮ



Точно – выпускается с использованием японских технологий точности

Безопасно – нет необходимости кодировать тест-полоски

Удобно – компактный размер и малый вес

Закажите глюкометр и тест-полоски Глюкокард в удобную для вас аптеку по бесплатному круглосуточному телефону 8 800 700 88 88

Глюкометры «ГЛЮКОКАРД СИГМА мини» и тест-полоски к ним производятся на заводе ООО «АРКРЭЙ», построенным в России во внешнеэкономической зоне в г. Дубна. ООО «АРКРУС» является единым проектом с заводом ООО «АРКРЭЙ», который создан в соответствии с решением Правительства Российской Федерации, направленным локализацию производства и замещение импортного медицинского оборудования российским. Вся продукция завода сертифицирована как российская и представлена к продаже как произведенная в России, что подтверждается Сертификатом СТ 1. Производство аттестовано сертификационным органом TUV SUD Product Service GmbH на стандарт соответствия по системе менеджмента качества ISO, что подтверждено полученным сертификатом № Q5 070346 0013 Rev.00 от 15.08.2018 г.

www.arkrus.com, www.glucocard.ru. **Бесплатная служба поддержки 8 800 301 80 03**



ДИАФИРМА

СИСТЕМА КОНТРОЛЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ



- 1** МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОСТОТА И УДОБСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ИЗМЕРЕНИЙ
- 2** ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ 7 СЕКУНД
- 3** МАЛЕНЬКАЯ КАПЛЯ КРОВИ ВСЕГО – 1 МКЛ
- 4** КАПИЛЛЯРНАЯ ПОЛОСКА САМА ЗАБИРАЕТ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ
- 5** ИНДИВИДУАЛЬНАЯ УПАКОВКА КАЖДОЙ ТЕСТ-ПОЛОСКИ
- 6** НИЗКАЯ СТОИМОСТЬ ТЕСТ-ПОЛОСОК
- 7** БЕССРОЧНАЯ ГАРАНТИЯ

ЭЛТА

Новые тест полоски

У аппарата Экспресс измерение происходит по электрохимическому принципу, анализируя 1 мкл крови при помощи тест полоски с капиллярным забором крови. Если полученные данные находятся в пределах 0,6 - 35 ммоль/л, они будут безошибочно выведены на экран. Для Сателлитов предыдущих моделей кровь нужно было наносить на полоску самому, в этой же модели тест полоска сама втягивает кровь в себя.

Приятной новостью является доступность этих индивидуально упакованных тест полосок, которые по цене, на сегодняшний день, почти не отличаются от стоимости полосок к предыдущим моделям глюкометров линейки «Сателлит».

Да и сам новый аппарат стоит достаточно демократично. Что, опять же, сопоставимо с ценой на предшествующие модели. Правда, за эти деньги пользователь получает кроме глюкометра еще 25 тест полосок, ручку скарификатор (прокалыватель) и 25 ланцетов для ручки.

8-800-250-17-50 (звонок по РФ бесплатный)

Правильный шаг навстречу полноценной жизни!

Возможно, Вам уже не в первый раз говорят, что поставленный диагноз «диабет» - это вовсе не разочарование, а, наоборот, новое направление, которое откроет для Вас совершенно иные возможности, покажет, насколько интересной и полноценной может стать Ваша жизнь.

При правильном следовании в этом направлении Вы сможете жить полноценно и в полную силу, наслаждаясь удовольствиями, о которых раньше даже не догадывались.

Нет причин относиться скептически к подобным высказываниям, просто постарайтесь взглянуть на новое положение вещей под другим углом. В первую очередь, Вам предстоит пересмотреть свой образ жизни, перестраивая жизненные ориентиры в соответствии с давно известной истиной: «В здоровом теле – здоровый дух». Измените устоявшийся распорядок дня, подстраивайте его под новые нюансы, такие, как регулярные изменения содержания глюкозы в крови и составление графиков изменений, фиксируйте показания в дневнике самоконтроля – это поможет Вам и вашему наблюдающему врачу наглядно представить перед глазами картину влияния перемен на состояние организма.

Выберите подходящую диету. Вы удивитесь, но ведь даже строгое питание ограничивающее количество потребляемых жиров и углеводов может оказаться на удивление разнообразным и крайне вкусным!

Вечерним посиделкам у телевизора или за компьютером предпочтите прогулки с близкими или друзьями: приятная компания порадует Вас, а свежий воздух улучшит самочувствие и станет залогом крепкого сна, так что на утро Вы будете чувствовать себя просто прекрасно.

Уделяйте себе больше внимания, ведь Ваше тело теперь тоже нуждается в тщательном внимании и уходе.

Подыщите себе хобби, которое будет поддерживать в Вас тонусе, например, попробуйте освоить катание на велосипеде или же по выходным просто прогуливайтесь в парке или сквере и подкармливайте голубей. Не останавливайтесь на чем-то одном, открывайте для себя новые горизонты, путешествуйте. Кроме хорошей компании, Вашим верным спутником в любой дороге станет удобный и компактный, простой в эксплуатации вне зависимости от окружающей обстановки глюкометр iCheck (АйЧек), который позволит даже в отлучении от дома соблюдать постоянную бдительность и контролировать те процессы, что происходят в организме.

Наслаждайтесь себе новыми возможностями, которые откроются, как только Вы примете правильное решение и выберете себе цель – полноценную, красочную, обильную эмоциями и впечатлениями жизнь! И помните: не болезнь контролирует Вас – Вы контролируете ее.

Адрес сервисного центра iCheck (АйЧек): г. Ростов-на-Дону, Агентство «Диабет», ул. Московская, 54, тел: (863) 262-04-79

Сделайте подарок себе и своим близким!

Система контроля уровня глюкозы в крови

- Скорость анализа 9 секунд
- Капля крови 1,2 мкл
- Диапазон измерений от 1,7 до 41,7 ммоль/л
- Память на 180 измерений
- Средний результат на 7, 14, 21, 28 дней
- Часы, календарь
- Вес прибора всего 50 г
- Тест-полоски упакованы по 25 шт. в тубусу
- Гарантия на все время пользования прибором

Горячая линия 8-800-555-49-00

© Газета «Диабет и жизнь», ежемесячное издание.
Регистрационное свидетельство ПИ № ТУ-61-00145 от 24.03.2009 г., выдано Управлением по Рост. обл. Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций
Учредитель:
Ростовская региональная общественная организация инвалидов «Ростовское областное диабетическое общество»,
Адрес редакции и учредителя: 344038, г. Ростов-на-Дону, пр. Нагибина, 17/2,
e-mail: dia-don@mail.ru; http: www.dia-don.ru,

Главный редактор М.П. ГАЛИЧАЕВ
Газета распространяется бесплатно среди диабетиков и врачей-эндокринологов г.Ростова-на-Дону и Ростовской области.
Газета сверстана и отпечатана в типографии «Альтаир».
Адрес типографии: г. Ростов-на-Дону, ул. Вавилова, 55. Тел.: (863) 234-19-67
Подписано в печать: 31.05.2019 г. По графику – 15-00 час. Фактически – 15-00 час.
Дата выхода газеты: 31.05.2019 г. Тираж 1000 экз. Заказ № 500.
Выход в свет 31.05.2019 г.