



### Новости медицины:

#### **Стерилизация официально узаконена**

В Минсоцздраве РФ подписан приказ о разрешении на стерилизацию для граждан России. По действующим с 1993 года "Основам законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан", медицинская стерилизация проводится как специальное вмешательство с целью лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции. Ранее процедуре стерилизации имели право подвергнуться лишь граждане России 35-летнего и старше возраста и имеющие хотя бы минимум двоих детей. Теперь же медики государственных клиник имеют право лишить их возможности размножаться, если в анамнезе есть хотя бы одно из заболеваний или противопоказаний, включенных в список Минздравсоцразвития. При определенной патологии обратиться с соответствующим заявлением к медикам вправе больные диабетом, туберкулезом, имеющие наследственные дегенеративные психиатрические расстройства, некоторые врожденные пороки сердца. Также могут стерилизоваться женщины, больные алкоголизмом II или III стадии. Согласно утвержденной инструкции, стерилизация мужчин может проводиться хирургом даже в амбулаторных условиях. У женщин выбор шире - они могут попросить постоянную или временную стерилизацию, которая стала возможна с появлением эндоскопии. Такая операция обратима - в этом случае у пациента в дальнейшем есть возможность «передумать» и прервать стерилизацию.

Источник: [www.med-help.ru](http://www.med-help.ru)

#### **Аутизм и шизофрения имеют общие причины**

По предположению голландской исследовательницы Annemie Ploeger, шизофрения и аутизм могут иметь одинаковый механизм развития. Annemie Ploeger выяснила, что при этих психических расстройствах часто встречаются сходные пороки развития, формирующиеся в первый месяц беременности (например, у аутистов и пациентов с шизофренией часто встречаются, оттопыренные уши и неправильно развитые пальцы). Ploeger предполагает, что если генетическая ошибка происходит на очень раннем этапе, в одном случае развивается аутизм, в другом – шизофрения. По данным исследовательницы, эмбрион особенно чувствителен к любым воздействиям в период с 20-го по 40-й день после оплодотворения. Именно в этот период закладываются самые важные органы. Annemie Ploeger заключила, что и аутизм, и шизофрения возникают из-за сбоя, происходящего в этот, очень ранний период беременности. Гипотеза о раннем периоде беременности, как о самом критическом, выдвинута впервые. Annemie Ploeger проанализировала данные об использовании беременными женщинами софтонола (лекарства против утренней тошноты). Женщины могли точно указать, на каком сроке они начали принимать препарат.

Выяснилось, что у тех, кто принимал его между 20 и 24 днями после зачатия, риск рождения ребенка-аутиста был самым большим: дети-аутисты рождались в 4% случаев, тогда как в популяции этот риск составляет всего 0,1%. Поэтому Annemie Ploeger советует женщинам еще до наступления беременности избегать опасных для будущего ребенка привычек и внешних факторов, например, курения, приема лекарств и чрезмерных стрессов. «К тому

моменту, когда вы узнаете о беременности, вредные факторы уже смогут повлиять на развитие ребенка, поэтому начинать вести здоровый образ жизни нужно гораздо раньше», - говорит Ploeger.

*Источник: [www.medlinks.ru](http://www.medlinks.ru)*

### **Определен лучший психиатр страны 2008 года**

На торжественной церемонии, посвященной итогам VIII Всероссийского конкурса на звание «Лучший врач 2008 года», определены победители. Кандидатуры выдвигались коллективами медицинских организаций. Затем их рассматривали комиссии органов управления здравоохранения регионов. Окончательную оценку дала Центральная конкурсная комиссия Минздравсоцразвития РФ. Лучшими психиатрами страны признаны:

- Кургак Дмитрий Иванович, Камчатский край (первое место);
- Барковская Ольга Петровна, Челябинская область (второе место);
- Иванова Ирина Владимировна, г. Салехард (третье место).

*Источник: [Новости Подмосковья](#)*

### **Утверждена программа госгарантий медпомощи**

Постановление Правительства РФ N 913 от 5 декабря 2008 г. утвердило Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на 2009 год. В частности, в рамках Программы бесплатно предоставляются: скорая, в том числе специализированная медицинская помощь; специализированная медицинская помощь. Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения. Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам в больничных учреждениях и других медицинских организациях в случаях, требующих круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции. Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор лечащего врача, с учетом согласия этого врача. За счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации предоставляются специализированная медицинская помощь, оказываемая в наркологических и других специализированных медицинских учреждениях субъектов Российской Федерации при психических расстройствах и расстройствах поведения, а также при наркологических заболеваниях; За счет бюджетных ассигнований местных бюджетов предоставляются медицинская помощь психических расстройствах, расстройствах поведения и наркологических заболеваниях. Постановлением утверждены критерии качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики ряда показателей. Среди них на первом месте - удовлетворенность населения медицинской помощью; число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом; число лиц, в возрасте 18 лет и старше, впервые признанных инвалидами; смертность населения.

### **Появилась замена электросудорожной терапии**

Итальянские ученые установили, что воздействие низкочастотными электроволнами на человека, страдающего тяжелыми формами депрессии, гораздо эффективнее, чем традиционный электрошок, широко применяемый во врачебной практике. Врачи из миланского госпиталя "Поликлинико маджоре" совместно со специалистами из веронской клиники "Санта Кьяра" провели исследование с участием 14 пациентов с диагнозом "депрессия, не поддающаяся медикаментозному лечению". "Мы увидели улучшение уже через пять дней, и положительный эффект сохранялся на протяжении нескольких недель", сказал Альберто Приори из Миланского университета. Он пояснил, что новая техника лечения не имеет ничего общего с терапией электрошоком. Два электрода прикладываются

ко лбу пациента, и компьютер регулирует ритм низкочастотного электрического тока. По словам исследователей, этот новый метод может быть применен в 30 % случаев не поддающейся медикаментозному лечению депрессии.

*Источник: АМИ-ТАСС*

### **Фонд социального страхования ужесточает контроль выдачи листков нетрудоспособности**

Это связано с удвоением числа выданных больничных в первом квартале этого года по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. Средняя продолжительность нахождения на больничном увеличилась с 12 дней в первом квартале 2008 года до 23 дней – в январе-марте 2009, при этом общее число работающих снизилось. Среди причин участвовавших случаев временной нетрудоспособности названы связанные с кризисом стрессы, Очевидны и другие факторы, такие как выход на больничный с целью отсрочить увольнение или просто дать себе отдых в условиях повышенной нагрузки и уменьшенной зарплаты. В итоге ФСС столкнулся со значительными финансовыми затруднениями: расходы на выплату пособий увеличились почти на треть – со 100 до 132 миллиардов рублей. При этом фонд не располагает эффективными механизмами мониторинга выдачи больничных. В связи с этим Фонд планирует заключить с Росздравнадзором соглашение по проверке экспертиз временной нетрудоспособности, усовершенствованию процедур самой экспертизы, введению плановых проверок медицинских учреждений и межведомственного контроля их работы.

*Источник: [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru)*

### **В Подольском районе откроется новое здание психиатрической больницы**

В поселке Курилово Подольского района готовится к открытию новое здание стационара областной психиатрической больницы N 17. Общая площадь здания составляет 2831,0 кв. метров. На первом этаже в здании стационара находятся административные кабинеты и кабинеты приема больных. На втором этаже – палаты пребывания больных, В настоящее время ведется монтаж медицинского оборудования.

*Источник: Новости Подмосковья*

### **Московская область получила 60 млн. рублей в качестве поощрения**

Анализ качества управления социально-экономическим развитием регионов был проведен Министерством регионального развития РФ. В целях поощрения достижения наилучших показателей Московской области выделено 59,5 млн. рублей. При оценке учитывались экономический рост, доходы населения, здравоохранение, образование, жилищно-коммунальное хозяйство, строительство, организация государственного и муниципального управления, эффективность расходования бюджетных средств.

*Источник: [www.cottage.ru](http://www.cottage.ru)*

### **По аптекам – ФАС!**

Федеральная антимонопольная служба (ФАС) проверила 2,2 тысячи локальных фармрынков. В итоге ФАС выяснила, что конкурентная среда даже в крупных городах остается неблагоприятной для бизнеса. Государственных аптек не хватает. Доминантное положение аптечных сетей вызывает неконтролируемый рост цен на лекарства. Особенно плохо организована торговля льготными лекарствами по госпрограммам, поскольку коммерческим аптечным сетям этот бизнес невыгоден. Влияет и административный ресурс. Иначе не происходили бы такие чудеса, когда спрос у населения есть, а конкурентов нет. Теперь ФАС не позволит аптекам отказываться от дешевого ассортимента лекарств и бесконтрольно поднимать цены на препараты. Непослушным грозят особо крупные штрафы. Будут расследоваться ситуации, при которых в региональных лекарственных аукционах

принимают участие всего один-два участника. Грядущий 2009 год руководитель ФАС назвал «годом сплошных расследований».

*Источник: www.MedLinks.Ru*

### **Финансовый кризис и психиатрия:**

#### **Теперь и банкиры нуждаются в психотерапевтической помощи**

Расположенная в Крылатском московская «клиника для миллионеров», которая обслуживает жителей Рублевки, уверенно смотрит в будущее. Психическое здоровье пациентов здесь восстанавливают методами гидроклонолтерапии (очищение кишечника), ароматическим и общим массажем, воздействием на позвоночник через живот (кинезиотерапия), оздоровительными обертываниями и краниосакральной терапией. Стоит такое обслуживание 1 миллион 200 тысяч рублей в год, и будет дорожать. Уже начали обращаться первые VIP-жертвы кризиса. Для них прием у психотерапевта здесь стоит 250 тыс.рублей.

*Источник: www.kp.ru/daily*

#### **Новая болезнь: синдром кризиса**

Синдрому кризиса" подвержены работники предприятий, имеющие задолженность по зарплате, уволенные, а также пенсионеры. Внезапный рост числа пациентов, жалующихся на повышенное артериальное давление, отмечают с февраля 2009 года. К врачам стали чаще обращаться пенсионеры, у которых к психоэмоциональному стрессу привели переживания из-за роста цен на продукты. По данным центра психиатрии имени Сербского, уже в начале этого года число обращений россиян к психологам выросло на 20%.

*Источник: РИА Новости*

#### **Финансовый кризис: Как помочь пациентам, попавшим в долговую сеть**

Психиатры недостаточно вникают в проблемы долгов пациентов, поскольку испытывают чувство неуверенности в этих вопросах. На финансовую ситуацию человека могут влиять мания, ведущая к расходам, например, на развлечения; Часто к долгам ведет «компульсивное шопинговое расстройство», когда долг является проявлением утраты контроля над побуждениями. Как должны реагировать психиатры? В Великобритании, если окажется, что индивид с психическим расстройством неспособен вести свои финансовые дела, ему назначается «доверенное лицо», которое будет действовать от имени пациента и распоряжаться его средствами. Психиатр может сталкиваться и с такими ситуациями, когда задолжавшего больного не признают «умственно неспособными».

В таких случаях управление долгом пациента может за определенное вознаграждение осуществляться банком или специализированной фирмой. Британская медицинская ассоциация и Общество юристов предложили схему оценки способностей принимать финансовые решения. Оценка предусматривает выполнение заданий, которые включают знания, расчеты и способность к рассуждению. Пациент должен уметь определять достоинство монет или банкнот, уметь правильно их считать (когда они есть). Он должен знать и о налогах, и о том, какие последствия его ждут при неуплате по счетам. В итоге дается оценка способности вести финансовые дела.

*Источник: Обзор современной психиатрии*

#### **Среди олигархов оказался психиатр. И кризис ему нипочем**

Марк Гарбер, старший партнер Fleming Family and Partners — врач-психиатр по образованию. Он начинал (в 1980 году) с Московской наркологической больницы N 17, где стал работать психиатром-наркологом. Через 5 лет он – уже старший научный сотрудник в НИИ психиатрии на Потешной, в отделе психоэндокринологии. Там он занимался исследованиями нейропептидных гормонов, экстрасенсами, в частности Джуной, шаманами,

изучением лам в монастырях.

В тот период на волне интереса к альтернативным методам диагностики и лечения работники отдела создали Московский городской центр психоэндокринологии на Арбате, который действует до сих пор. Там же, в Центре психоэндокринологии, была одна из первых совместных программ с американцами по резервам человеческой психики. При газете «Комсомольская правда» был создан фонд социальных изобретений СССР, который возглавил его близкий товарищ Геннадий Алференко. Марк Гарбер входил в правление фонда. Фонд имел право создания юридических лиц. Благодаря этому возникли «Интерфакс», Центр Стаса Намина и многие другие. Все это время Гарбер совмещал бизнес с занятиями медициной. Но потом пришлось сделать выбор, и он ушел из института психиатрии. В 1990-е он занялся банковской деятельностью.

В 1994 году создал коммерческий банк УСВ, а в 2000-е стал партнером одной из старейших компаний мира, принадлежащей семье Флемингов. Эта компания с активами в 4 млрд. фунтов стерлингов управляет активами фондов инвестиций, недвижимости, семейных трастов, оказывает кон-ультационные услуги по работе на финансовых рынках. В Москве — второй крупнейший офис компании, где работает 60 человек (также у компании есть офисы в Лондоне, Цюрихе, Лихтенштейне, Сингапуре и Гонконге). Компания «Семья Флеминг» владеет издательским домом, обладающим правами на издание книг о Джеймсе Бонде, арт-галереей и крупнейшей в мире коллекцией шотландской живописи. Помимо управления миллионными проектами, М.Гардер ведет активную светскую жизнь, пишет книги.

*Источник: Ведомости*

### **Новости наркологии:**

#### **Склонность к употреблению алкоголя определена генетически**

Мутация в одном гене определяет склонность людей к алкогольной зависимости, а также количество выпиваемых ими спиртных напитков. Исследователи из Университета Вирджинии (США) связали ДНК, отвечающую за ген транспортера серотонина с тем, какова норма потребления алкоголя у тех людей, которые стали зависимы. Один вариант гена показал существенную связь с интенсивностью питья. Ученые надеются узнать, можно ли на основании генетических данных предсказывать результаты терапии.

*Источник: Medstream*

#### **Лекарство от эпилепсии - габапентин помогает в лечении алкоголизма**

Этот препарат не формирует привыкания и не проходит через печень. "Результаты показали, что пациенты, которые получили препарат, а не плацебо, вряд ли снова начнут зависеть от алкоголя, а если и начнут, то гораздо позже, - говорит профессор Кирк Брауэр, руководитель службы по лечению зависимости при университете Мичигана. Другими словами, габапентин – это средство профилактики или хотя бы отсрочки нового рецидива алкоголизма.

*Источник: www.pohmelya.net*

#### **Найдено радикальное средство борьбы с курением**

Фармацевтическая компания Pfizer выпустила на рынок новый препарат варениклин (торговое название – Шантикс), предназначенное для облегчения прекращения курения. У тех, кто решается на такое лечение, в период применения данного препарата возникают серьезные нейropsychические реакции: агитация, возбужденное состояние, тяжелая депрессия, сопровождающаяся попытками суицидов и завершенными суицидами. У оставшихся в живых надолго отпадает желание вернуться к курению из опасения нового курса терапии этого недуга. Л.Г.Рослова (ЦМОКПБ).

*Источник: Безопасность лекарств и фармнадзор*

## Новые болезни:

### **Интернет-зависимость: непризнанная болезнь**

В среде пользователей Интернета есть ясное понимание того, что компьютерная зависимость опасна. Компьютерная зависимость иной раз ломает жизни не хуже наркомании или алкоголизма. Российские психологи и психотерапевты уверены – появилось новое заболевание. И намерены с ним бороться. В марте прошлого года с инициативой признать интернет-зависимость заболеванием выступал психиатр доктор Джеральд Блок из университета Орегона. Он утверждает, что это психическое расстройство настолько распространилось, что заслуживает внесения в DSM и в МКБ. Однако в США этот вопрос до сих пор остается открытым.

Китайским врачам удалось добиться большего. В ноябре прошлого года они официально признали интернет-зависимость болезнью. Ею страдает около 10% китайских пользователей в возрасте до 18 лет. Китайские врачи разработали диагностические критерии, рекомендации по лечению. Психиатрические клиники готовы помогать пациентам с новым недугом.

Основные признаки болезни - непреодолимое желание войти в Сеть, умственное и физическое истощение, раздражительность, нарушение сна, потеря концентрации внимания.

В соответствии с диагностическими рекомендациями, зависимым считается человек, который проводит в Сети не менее шести часов в сутки и на протяжении трех месяцев страдает одним из симптомов. Но в классификации болезней интернет-зависимость как диагноз не значится. "Чтобы заболевание было официально признано, профессиональное сообщество врачей должно обратиться в Минсоцразвития с инициативой.

Решение о внесении заболевания в классификацию принимается Всероссийской аттестационной комиссией. В случае положительного решения, выпускается документ об изменениях в классификации болезней", - рассказал доктор медицинских наук, профессор Анатолий Осадчий. Но медицинская общественность пока молчит. Другая сторона проблемы – в стране слишком мало специалистов, способных помочь зависимым пользователям

Интернета. Признание за компьютерной аддикцией статуса психического заболевания даст обществу верный ориентир. Например, сейчас родителям, желающим спасти ребенка от пагубного пристрастия к компьютеру, не могут говорить ему о его состоянии, как болезни. Да и сам зависимый человек должен знать: его могут признать психически больным.

Открывая первую в жизни бутылку пива подросток все же знает, что пьянство – порок, и никоим образом не желает себе судьбы алкоголика. У него так или иначе работают внутренние тормоза. Ничего подобного нет, к сожалению, в случае компьютерной зависимости. У общества нет иммунитета к этой опасности.

*Источник: [www.itoday.ru](http://www.itoday.ru)*

### **Загадочное психическое расстройство у индейцев Никарагуа**

Вспышка психического расстройства неясного происхождения зафиксирована у 43 жителей трех индейских поселков на севере Никарагуа. Основными симптомами заболевания являются повторяющиеся панические приступы, сопровождающиеся судорогами и нарушением дыхания. Помимо этого у больных часто наблюдается потеря ориентации в пространстве и времени, иногда они впадают в состояние, подобное трансу. Чаще всего заболевание наблюдается у пациентов молодого возраста, в особенности у женщин. Как пояснил доктор Эли Карам, изучавший в похожую вспышку на территории Ливана в 2004 году, они во многом схожи с массовыми истериями средневековья. Важной особенностью таких расстройств является их коллективный характер и способность распространяться путем «психического заражения». Как правило, их симптомы бесследно исчезают в течение нескольких недель. В течение последних десятилетий аналогичные феномены неоднократно фиксировались в различных регионах мира. В частности, в 2005-2006 году в ряде населенных пунктов Чечни произошли вспышки неизвестного заболевания, сопровождавшегося

судорогами и нарушениями дыхания. Специалисты московского Центра им. Сербского признали заболевание психическим расстройством, спровоцированным длительным высоким психо-эмоциональным напряжением.

*Источник: [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru)*

### **Синдром мошонки виолончелиста**

Известный британский психиатр, баронесса Элейн Мэрфи, ранее занимавшая пост профессора в лондонской больнице святого Фомы, в середине 70-х годов написала в редакцию журнала British Medical Journal (BMJ) письмо, в котором описывала жалобы на боли в мошонке, связанные с игрой на виолончели, вызванные давлением инструмента на гениталии. Сама она не стала подписывать письмо; вместо нее подпись поставил ее муж, барон Саффолк. Поводом для розыгрыша послужило опубликованное в престижном медицинском издании статьи о «синдроме сосков гитариста» - раздражении, которое может возникать при прижимании к груди ребра гитары. «Мы подумали, что это очень похоже на розыгрыш, и решили поддержать его, придумав аналогичный синдром для виолончелистов», - написали Мерфи и ее муж в письме, опубликованном в последнем, январском, номере журнала (BMJ). "Любой, кто видел, как играют на виолончели, понимает, что жалобы на подобные боли просто физически невозможны. Однако, к нашему удивлению, письмо было опубликовано", - рассказывают супруги. Их письмо не только было принято за чистую монету, но и на полном серьезе обсуждалось медицинскими светилами. Другие медицинские журналы растиражировали новый синдром, опубликовав о нем несколько статей. Один из авторов даже размышлял о том, является ли истинной причиной раздражения органа музыканта собственно контакт с инструментом, или неудобная поза при сидении на стуле. Супруги Мэрфи что долго годы держали розыгрыш в тайне, однако решили раскрыть обман после того, как увидели в одной серьезной статье декабрьского номера журнала за 2008 год ссылку на выдуманный ими "синдром мошонки виолончелиста". Представитель журнала сообщил, что никто из сотрудников редакции не был наказан за то, что за 34 года не смог распознать невозможный синдром. BMJ напечатал опровержение письма-розыгрыша. К раскаявшейся шутнице главный редактор издания претензий не имеет. По его словам, поступок баронессы «прибавил радости в жизни, сделав ее более веселой». Как считает British Medical Journal, подобные вещи, если даже раз упомянуты в научной литературе, навсегда входят в историю науки.

*Источник: [BBCrussian.com](http://BBCrussian.com)*

### **Лечим без лекарств:**

#### **Щекотка - мощный стимулятор**

Щекотка является мощным средством стимуляции нервной системы и психической активности. Но ощущается она только тогда, когда кто-то другой прикасается к нам. Любой знает, что щекотка куда смешнее, если вас щекочет другой человек, а не вы сами. Но сейчас найден способ щекотать себя самому. Доктор Блэгроув из Великобритании сконструировал специальную щекотальную машину (которая воздействует на ладонь человека). Подключая к пациенту щекочущее устройство, он обнаружил, что это успешно помогает при шизофрении. Он нашел и объяснение этому эффекту. При помощи МРТ-исследований выяснилось, что при щекотке мозжечок посылает в соматосенсорную кору сигнал, тормозящий нейронную активность.

От редакции: Нет сомнения, что столь впечатляющие идеи и открытия могли появиться на свет только после хорошей щекотки.

*Источник: [www.log-in.ru](http://www.log-in.ru)*

#### **Канистерапия (лечение при помощи собак)**

**Показания:** Одиночество или потребность в общении. Одинокому нужна уравновешенная и спокойная собака - лабрадор, шарпей.

**Плохой сон.** Помогает собака, которая любит спать с хозяином. Тепло, исходящее от животного, успокаивает и помогает расслабиться. Екатерина II предпочитала левреток. Она брала их с собой в постель, утверждая, что эти маленькие собачки способствуют крепкому сну и уменьшают боли в ногах.

**Рассеянность.** Собаки позволяют снизить рассеянность и мобилизовать двигательные функции у пожилых людей, победить страхи и депрессию. Но такое лечение во многом зависит от того, какие отношения между собаками и пациентом установились в детстве, в возрасте 6 - 13 лет.

**Аутизм.** Если в терапии участвует собака, дети становятся общительнее, начинают чувствовать себя менее одинокими и более независимыми, у них повышается самооценка.

**Нервное напряжение.** Супруги, у которых есть собака, легче преодолевают семейные кризисы и разрешают конфликты. Возникают общие интересы, которые сплавляют семью.

**Гиподинамия.** Прогулки с собакой снижают вероятность сердечно-сосудистых заболеваний.

**Эпилепсия.** Собаки чувствуют приближение эпилептического приступа за несколько минут до него. Когда хозяин теряет сознание, собака подставляет свое тело, чтобы смягчить удар от падения.

**Лидером по лечебным качествам** считается китайская хохлатая собачка. Она отличается отсутствием шерсти на туловище и повышенной температурой тела. И мощным биополем.

Стоит помнить, что животные, принимающие участие в психотерапии, должны обладать идеальным характером и высоким интеллектом – чуть выше, чем у хозяина.

### **Фелинотерапия (лечение при помощи кошек)**

Основное показание для лечения при помощи кошек - стресс и усталость. Кошки способны также снять мигрень, понизить давление, нормализовать пульс. Отличные «лекари» - длинношерстные кошки (сибирские, ангорские, персидские, бирманские, норвежские и др.). Они помогают людям, страдающим бессонницей, раздражительностью, депрессией. Черные кошки забирают у человека вдвое больше отрицательной энергии, чем кошки других цветов. Рыжие кошки сами отдают положительную энергию. Кошки кремового окраса "тонизируют" энергетику, а серо-голубые – успокаивают. Белые кошки – лучшие лекари. В Великобритании их даже продают в аптеках. С кошкой ни в коем случае нельзя грубо обходиться. При кастрации или стерилизации "медицинские" способности кошек снижаются. Кошки лучше лечат нервные болезни и заболевания внутренних органов, а коты - радикулит, артрит, артроз.

### **Лечение желтыми канарейками**

Главное показание - депрессия. Пение канареек снимает напряжение, успокаивает и повышает настроение. При неврозах, депрессии, гастрите, язве желудка полезно просто сидеть возле клетки, слушать мелодичные трели и наблюдать за птицами.

### **Лечение аквариумными рыбками**

Они помогают в профилактике неврозов. Наблюдение за рыбками в аквариуме успокаивает и восстанавливает чувство душевного равновесия после нервных срывов и психологических потрясений. Люди, в чьих комнатах стоят аквариумы, не страдают от бессонницы. Лечение грызунами. Они помогают справляться с невротическими комплексами. Их рекомендуют неуверенным в себе людям: общение с этими зверьками помогает преодолеть замкнутость и комплексы. Тактильный контакт с ними расслабляет мелкую мускулатуру, снижает тревогу и агрессию.

*Источник: [www.podrobnosti.ua](http://www.podrobnosti.ua)*

**Спрашивайте – отвечаем:**



*У нас в диспансере наблюдается больная, у которой возник психоз после родов, в период частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком. Ее положили в Хотьковскую психиатрическую больницу. Ребенок остался на руках у работающей бабушки. Раньше в подобных случаях бабушке выдавали больничный листок по уходу за ребенком в связи с болезнью матери. Теперь в новой инструкции о порядке выдачи б/л (приказ N 514) этот пункт исчез. Как быть в такой ситуации? И.Н.Чингаева, зам.главного врача Щелковского ПНД.*

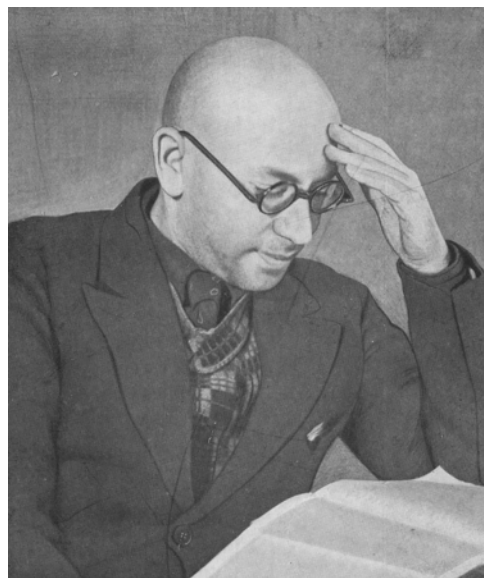
Действительно, новая Инструкция о порядке выдачи медицинскими организациями листов нетрудоспособности, утв. Приказом Минздравсоцразвития РФ от 1 августа 2007 г. N 514, исключает возможность выдачи листка нетрудоспособности по уходу за здоровыми детьми в тех случаях, когда мать по состоянию здоровья не может осуществить такой уход, но есть другие работающие члены семьи. В подобных случаях заболевшая мать должна прервать свой частично оплачиваемый отпуск по уходу (она имеет на это право), а тот член семьи, кто сможет осуществить уход (в данном случае работающая бабушка), с этого же дня должен оформить такой отпуск на себя. В этом случае он получает возможность ухаживать за ребенком, пребывая в отпуске, а заболевшая мать, прервав свой отпуск, получает право на выдачу ей листка нетрудоспособности в связи с болезнью. Как только трудоспособность матери восстановится, она может вновь взять для себя прерванный отпуск по уходу, а бабушка – отказаться от этого отпуска и вернуться на свою работу. Эта процедура на деле осуществляется очень просто. Бабушке надо отнести на работу матери ее заявление о прерывании отпуска по уходу за ребенком, а на свою работу – заявление о предоставлении такого отпуска (со справкой с работы матери, что ее отпуск прерван). И на ту, и на другую работу потребуется еще справка из больницы о болезни матери. И все. Проблем не бывает. *В.Я.Евтушенко, главный редактор «Московской областной психиатрической газеты»*

### Юбилей:

#### **Михаил Эммануилович ФРИДЛЯНСКИЙ – основатель первого в СССР наркологического диспансера**

80 лет назад, в 1929 году, в Орехово-Зуево был организован первый в СССР наркологический диспансер. Создателем его был М.Э Фридлянский, один из известных и активных организаторов психиатрической службы в Московской области. В 1929 году ему было 26 лет.

Незадолго до работы в Орехово-Зуево, в 1925 году, Михаил Эммануилович окончил медицинский факультет Московского Университета, после чего в течение 2-х лет, с 1925 по 1927 обучался психиатрии в клинике проф. П.Б.Ганнушкина (тогда практиковалась специализация в форме экстернатуры). Получив психиатрической образование, он добровольно, по собственной инициативе уехал в Орехово-Зуево, увлеченный идеей организации в одном из крупнейших промышленных районов лечебно-профилактического центра по борьбе с алкоголизмом. Здесь им был организован наркологический диспансер, здесь же началось и широкое антиалкогольное движение. Было создано антиалкогольное общество, которое вело большую профилактическую работу. Работа Фридлянского оказалась заметной и вскоре он был по конкурсу утвержден ассистентом института невропсихиатрической профилактики.



Здесь очень пригодился опыт работы, накопленный им в Орехово-Зуево. В качестве руководителя бригады невропсихиатрической профилактики он вел психогигиеническую работу на заводе «Каучук». Позже он был приглашен в Московский областной невропсихиатрический институт (теперь – ЦМОКПБ), где был заведующим отделом психогигиены.

Под его руководством проводилась большая профилактическая работа на Подольском механическом заводе, на заводе «Красный Богатырь». Им разработан метод промышленной психогигиены и умственной гигиены – для вузов. В 32 года он стал директором санатория «Стрешнево» (теперь – Московская городская психиатрическая больница N 12). М.Э. был на редкость энергичным, живым в общении, его отличали чуткость и отзывчивость.

Он хорошо понимал рабочую среду, умел устанавливать контакт как с руководством, так и с массой рабочих и опирался на них. Эти личные черты выделяли его. Умер М.Э. рано, в возрасте 33-х лет от туберкулезного менингита.

### **Профессору Сергею Алексеевичу ОВСЯННИКОВУ – 70 лет**

Можно без преувеличения сказать, что практически вся профессиональная, научная, педагогическая и всякая другая деятельность Сергея Алексеевича теснейшим образом связана с Московской областью.

Хотя по происхождению он является лицом сибирской национальности, и перед появлением в ЦМОКПБ он некоторое время бродил по «потешным» научным коридорам, свое истинное предназначение он нашел у нас.

Сергей Алексеевич – один из тех немногих, кто вместе с профессором А.А.Портновым начинал на базе ЦМОКПБ работу кафедры психиатрии факультета

усовершенствования тогда еще 3-го мединститута, кафедры,

которая теперь так выросла и обрела такой огромный авторитет и всероссийскую известность. И в этом немалая заслуга педагогического, научного и человеческого таланта Сергея Алексеевича.

Его отличает чрезвычайно высокая эрудиция, глубокое знание исторических корней нашей специальности и ее философии. В этом – несомненное влияние его учителя, большого русского психиатра В.М.Морозова, достойного ученика П.Б.Ганнушкина. Сергей Алексеевич сохраняет, доносит до молодых психиатров и передает им не только знания, почерпнутые от великих предшественников, но и сам дух российской психиатрии, свойственную ей глубину постижения предмета и высокое гуманистическое служение больному человеку.

Авторитет Сергея Алексеевича среди наших врачей огромен. Его лекции и клинические разборы пользуются неизменным успехом, а сам он – уважением и любовью коллег.

Здоровья и счастья!



### **Юбиляры марта:**

*Чуть больше 25 лет со дня рождения:*

- 17 марта: Эльвира Александровна ТКАЧЕНКО – врач-психиатр Люберецкого психоневрологического диспансера;

- 18 марта: Валентина Григорьевна МАЛЕЕВА – врач-психиатр областной психиатрической больницы N 17 (Курилово, Подольский район), психиатр первой категории;

*65 лет со дня рождения:*

- 1 марта: Геннадий Константинович ДОРОФЕЕНКО - руководитель областного Центра социальной и судебной психиатрии (ЦМОКПБ), Заслуженный врач РФ, кандидат медицинской наук, доцент, психиатр высшей категории;

- 18 марта: Юрий Николаевич АЛЕКСАНДРОВ – врач-психиатр Балашихинского ПНД,

психиатр высшей категории;

*60 лет со дня рождения:*

2 февраля – Николай Анатольевич СОРОКИН – врач-психиатр ЦМОКПБ, психиатр высшей категории;

*70 лет со дня рождения:*

- 9 марта: Сергей Алексеевич ОВСЯННИКОВ – доктор медицинских наук, профессор кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии ФПДО МСГМУ, психиатр высшей категории;

- 26 марта: Михаил Ефимович ЛЕСНИЧЕНКО – врач-психиатр бригады скорой медицинской помощи Подольской ЦРБ, психиатр первой категории;

### **Юбиляры апреля:**

*Чуть больше 25 лет со дня рождения:*

- 21 апреля: Зинаида Петровна МАЗУР - врач-психиатр областной психиатрической больницы N 8 (Орехово-Зуево);

- 25 апреля: Нина Дмитриевна СОКОЛОВА – зав.дневным стационаром областной психиатрической больницы N 26 (Электросталь), психиатр высшей категории;

*55 лет со дня рождения:*

- 21 апреля: Владимир Иванович ПАРАМОНОВ – главный врач Звенигородско-Одинцовского ПНД, психиатр высшей категории;

### **Юбилей предстоящие:**

- 7 мая: Манафов Манаф Меджидович, врач-психиатр областной психиатрической больницы N 15 (Павлово-Посад);

- 8 мая: Погонялин Александр Анатольевич, зав. ПНДО Воскресенской ЦРБ 30 мая – Васильев Юрий Павлович, Заслуженный врач РФ, заместитель главного врача областной психиатрической больницы N 5 (Хотьково)

*Сердечно поздравляем наших дорогих коллег с Юбилеем и желаем им всем здоровья, счастья, радости, больших успехов в работе и в личной жизни!*

### **Уголок юбиляра:**

#### **Наука доказала: лучший подарок юбиляру - конвертик с некоторой суммой**

Оказывается, счастье не в деньгах, а в том жизненном опыте, который приобретается благодаря покупкам. Психологическое исследование Университета штата Сан-Франциско показало, что приобретение жизненного опыта, а не сами материальные ценности доставляют радость потребителям. Психологи заметили, что приобретение билетов в театр или заказ блюд в ресторане, или трата денег на желаемые вещи приводит к удовлетворению потребности социальной жизнеспособности - то есть ощущения того, что человек еще жив. Для большинства людей такой опыт доставляет чувство счастья, независимо от материального дохода или количества покупок, причём счастливые воспоминания сохраняются надолго. Профессор Хоуэлл уверен, что не сами деньги, а жизненный опыт, который приобретается благодаря им, доставляет нам наибольшую радость.

*Источник: [www.Ami-tass.ru](http://www.Ami-tass.ru), [www.MedLinks.ru](http://www.MedLinks.ru)*

#### **Господа юбиляры! Все – на фазенды!**

Пожилые люди подвержены особому риску развития хронических заболеваний из-за малоподвижного образа жизни. В целях сохранения и улучшения здоровья американские физиотерапевты Университета Канзаса предлагают заниматься садом и огородом - нетрудным и очень популярным видом досуга для пенсионеров. Согласно заключениям

медиков, садоводство обеспечивает оптимальные уровни физической активности для людей от 60 и старше, а также поддерживает нормальное психическое состояние и защищает от депрессии. Вырывать сорняки, пропалывать грядки, собирать овощи, фрукты и ягоды - эти и другие действия оказывают положительное влияние прежде всего на костно-мышечные ткани всего тела, обеспечивая их нормальную минеральную плотность, говорят врачи. Исследователи провели эксперимент среди людей 63-86 лет, которые увлекались садоводством. В среднем в весенне-летний период участники работали в саду и на огороде от 15 до 33 часов в неделю. В результате медики определили, что ежедневные заботы на даче предотвращают снижение мышечной силы, поддерживают гибкость, выносливость и баланс при движениях тела, а также сердечную работу.

*Источник: [www.Likar.info](http://www.Likar.info), [www.MedLinks.ru](http://www.MedLinks.ru)*

### **Не забудьте про внуков!**

Общение с бабушками и дедушками помогает им развивать социальные навыки. Время, которое ребенок проводит с бабушкой или дедушкой, помогает развивать социальные навыки и предотвращать потенциальные поведенческие проблемы, утверждают психологи The Hebrew University /Иерусалим, Израиль/. Дедушки и бабушки могут стать источником доверия и эмоционального комфорта для детей и подростков. Они играют важную роль в поддержании семейных отношений в условиях трудностей и положительно влияют на психическое развитие детей. Как было замечено, чем дольше дети общались со своими бабушками и дедушками, тем стабильнее было их эмоциональное состояние, и тем меньше проявлялись признаки гиперактивности.

*Источник: [www.Ami-tass.ru](http://www.Ami-tass.ru)*