Медицина

ПАЦИЕНТЫ, находясь на лечении у специалистов различного профиля, зачастую могут не подозревать наличие у себя эндокринной патологии. Нередко лечение, проводимое на протяжении многих лет, является неэффективным. В этом случае консультация у эндокринолога может выявить скрытую проблему. Отделение эндокринной хирургии клиники факультетской хирургии Клиник СамГМУ – единственное в Самарской области специализированное отделение, где проводят комплексное хирургическое лечение больных с патологией различных органов эндокринной системы.

ния в шитовидной железе носят доброкачественный характер. Но есть узлы, которые могут приобрести злокачественный характер. Своевременное выявление таких узлов и раннее хирургическое лечение, при котором можно обойтись меньшими по объему и травматичности операциями, и является задачей врачей отделения эндокринной хирургии. В большинстве случаев пациентам с узловыми образованияских гормонов в крови. После операции врач-эндокринолог проводит динамическое наблюдение больного, корректируя дозы заместительной гормональной терапии.

дистые вмешательства, проводимые в отделении, во многих случаях позволяют пациенту сохранить конечность или улучшить качество жизни.

Елена Фролова отмечачто отделение эндокринной хирургии действует в составе кафедры и клиники факультетской хирургии, которой руководит профессор Алексей Николаевич Вачев. Отделение является симбиозом (командой) врачей различных специ-

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ

Распространенность артериальной гипертензии в России составляет 39,2 процента среди мужчин и 41,1 процента среди женщин. В течение последних двадцати лет в России нарастает смертность от основных осложнений артериальной гипертензии - ишемической болезни сердца и мозгового инсульта. Как правило, артериальная гипертензия проявляется в возрасте после шестидесяти лет в результате развития атеросклеротических изменений и снижения других компенсаторных возможностей организма. Заведующая отделением эндокринной хирургии клиник Сам-ГМУ Елена Фролова отмечает, что иногда артериальная гипертония проявляется у человека уже в возрасте моложе пятидесяти лет и носит трудно управляемый характер.

«Если набор медикаментозных средств, который подбирают в поликлиниках, неэффективен, то необходимо более глубокое обследование. Оно позволит выявить заболевание, которое является причиной высокого давления» говорит врач.

Причины, вызывающие артериальную гипертонию, довольно разнообразны, и бывает, что «привычная» (общепринятая) схема лечения не дает положительных результатов. Эндокринолог отделения эндокринной хирургии клиник СамГМУ Наталья Морковских отмечает, что в ее практике часто встречаются случаи, когда пациент долго и безуспешно лечится от гипертонической болезни, а выявляется поражение сосудов почек.

«В последнем случае щадящее восстановление кровотоков по почечным артериям с помощью эндоваскулярных методик позволяет восстановить геометрию сосудов. В результате артериальная гипертония становится более управляе-

Достижение целевых уровней давления происходит при меньшем количестве принимаемых лекарственных препа-

Еще одной причиной высокого артериального давления может быть наличие гормонально-активных образований в надпочечниках. При этом в кровь периодически происходит выброс гормонов, что приводит к повышению артериального давления. Часто, когда диагностируются изменения в надпочечниках, терапевты первичного звена рекомендуют более глубокую диагностику. В данном случае необходимо провести гормональное лабораторное обследование функции надпочечников

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

В отделении эндокринной хирургии получают помощь и тяжелые больные с сахарным диабетом, у которых есть проблемы с сосудами. Наталья

«НЕ ПОМОГЛО? ТОГДА ВАМ К ЭНДОКРИНОЛОГУ»

ПРИЧИНЫ И МЕХАНИЗМЫ ЭНДОКРИННЫХ РАССТРОЙСТВ ОТЛИЧАЮТСЯ БОЛЬШИМ РАЗНООБРАЗИЕМ





В большинстве случаев пациентам с узловыми изменениями в щитовидной железе врачи рекомендуют наблюдение и контроль. Если операции не избежать, то целесообразнее провести ее в специализированных отделениях.

под контролем эндокринолога специализированного отделения. Специалист перед исслелованием изменит схему гипотензивной терапии, потому что многие препараты влияют на уровень гормонов, которые подлежат обследованию. После получения результатов у врача появляется возможность предварительного суждения о том, в какой мере изменения в надпочечниках являются фактором запуска ар-

Клиники СамГМУ Клиника факультетской хирургии Отделение эндокринной хирургии

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМАНДА. Современные стандарты хирургии. Системный контроль качества лечения. CB

Телефоны: (846) 276-77-63, 276-78-28.

мой, - уточняет эндокринолог. териальной гипертонии. Часто лезы. В отделении эндокринтолько хирургическое излечение такой категории больных – удаление опухоли вместе с надпочечником либо выключение его из общего сосудистого русла – позволяет добиться положительного результата.

ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА

Одним из основных направлений деятельности отделения эндокринной хирургии является диагностика и лечение узловых образований щитовидной железы и тиреотоксических состояний. Самарская область является регионом с высокой частотой заболеваний у жителей щитовидной железы. У большинства пациентов узловые изменеми врачи отделения рекомендуют динамическое наблюдение и контроль. Но если все же операция неизбежна, то целесообразнее провести ее в специализированных отделениях, где наряду с хирургами работают и врачи-эндокринологи.

Одно из серьезных эндокринных заболеваний - диффузно-токсический зоб, когда большое количество гормонов вырабатывает вся щитовидная железа. У большин-

ства больных удается справиться путем консервативного лечения данного состояния. В случаях же, когда препараты не позволяют достичь желаемого эффекта, единственным методом излечения пациента является хирургическое удаление шитовидной же-

ной хирургии для подготовки больных с тиреотоксикозом используют все возможные методы, включая плазмаферез. Эта процедура проводится для очистки крови от избыточного количества токсичеМорковских говорит, что если пациент поступил в наше отделение, то это свидетельствует, как правило, о запущенном заболевании сосудов на фоне сахарного диабета. В данном

альностей - хирурга, эндокринолога, сердечно-сосудистого хирурга, кардиолога, эндоваскулярного хирурга.

«В отделении работает сосудистый хирург Денис Чер-

Елена ФРОЛОВА, заведующая отделением эндокринной хирургии клиник СамГМУ:

Отделение является командой врачей различных специальностей – хирурга, эндокринолосердечно-сосудистого хирурга, кардиолога, эндоваскулярного хирурга. Спектр заболеваний, вызванных функциональными нарушениями эндокринной системы, очень широк, поэтому только при комплексном подходе можно оказывать медицинскую помощь на высоком уровне.

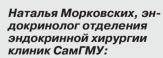


случае атеросклеротические новалов, который занимаетпроцессы протекают гораздо быстрее, и часто речь идет о том, можно ли данному пациенту сохранить конечность. Гибридные операции, сочета-

ющие открытые и внутрисосу-

ся лечением больных сахарным диабетом. Эндоваскулярные операции выполняет Валерий Сухоруков. Алексей Николаевич Вачев - самые сложные операции на надпочечниках. А в целом к лечению больных в отделении можно привлечь не только хирургов клиники факультетской хирургии, но и любых специалистов клиник СамГМУ, - говорит заведующая отделением. - Кроме того, наша задача - информировать, учить, создавать рекомендации по тактическим и техническим аспектам лечения заболеваний данного профиля, в том числе и для врачей поликлиник».

Владимир РЕЗНИКОВ.



- Своевременное выявление и лечение патологии эндокринных органов и является основной задачей врачей специализированного отделения эндокринной хирургии, работающего в Клиниках

