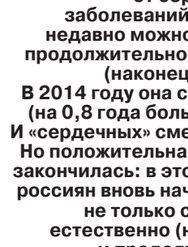
НОНСЕНС

НАТАЛИЯ ГУБЕРНАТОРОВА

И ЖИВЕМ СТРАННО, И УМИРАЕМ НЕВПОПАД

Почему в Год сердца россияне все чаще стали умирать именно от сердечно-сосудистых заболеваний? Ведь еще совсем недавно можно было кричать ура: продолжительность жизни в России (наконец-то!) начала расти. В 2014 году она составила 71,6 года (на 0,8 года больше, чем в 2013-м). И «сердечных» смертей поубавилось. Но положительная динамика быстро закончилась: в этом году смертность россиян вновь начала расти. Причем не только среди пожилых, что естественно (население стареет, и продолжительность жизни растет), но и среди молодых она не снижается. И, по прогнозам, в ближайшее время смертность может только увеличиваться. «Если в 2015 году ее не остановить, средняя продолжительность жизни будет только уменьшаться», — бьют тревогу официальные лица.

Попробуем разобраться в этом феномене. Согласно официальной статистике, по итогам первого квартала 2015 года смертность россиян выросла на 3,7%. Причем по-прежнему чаще умирают «от сердца». В связи с этим Президент России распорядился до 30 июля с.г. проанализировать эту ситуацию и дал ряд поручений. Проведенная межведомственная комиссия при Минздраве России по анализу причин смертности в нашей стране, куда вошли представители Росстата, Минздрава, других федеральных и региональных ведомств, эксперты в области демографии, многое прояснила.



Прокомментировать «зигзаги» смертности в нашей стране специально для «МК» мы попросили руководителя лаборатории Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины Минздрава России, д.м.н., профессора Мехмана Мамедова.

Молодые все чаще хватаются за сердце

— В разные годы продолжительность жизни в России динамично изменялась, и в целом ее можно охарактеризовать как волнообразное медленное увеличение, — сказал наш эксперт. — В 70–80-х годах XX века средняя продолжительность жизни в нашей стране составляла 68–69 лет. А начиная с 1990 года отмечалось снижение этого показателя до 65 лет. И повторный пик ее увеличения зарегистрирован лишь в 2011 году — 69,4 года. А в это время, по данным Всемирного банка, в развитых странах (США, Япония) продолжительность жизни была соответственно 78,7 и 83,1 года, в развивающихся (в Китае, например) — 75,2 года. Разница налицо. Поэтому не случайно аналитики озабочены ростом смертности населения в России. Причины тут разные: от недостатка качественных лекарств, слабой медицинской помощи и мизерных социальных пособий до неэффективной работы руководителей органов здравоохранения. Можно предположить, что в основе этой тенденции лежат комплексные причины, включая социально-экономические факторы.

— В мире, в том числе и в России, сердечно-сосудистые патологии - главная причина смерти взрослого населения. Сегодня вновь подтверждается этот факт: в нашей стране очень многие умирают от сердечных осложнений. Известно, каких?

— Да, в мире ежегодно от болезней сердца умирает около 17 млн человек, и в первую очередь от осложнений ишемической болезни сердца (ИБС). По уровню смертности от ИБС наша страна занимает одно из лидирующих мест. Около 56% случаев обусловлены осложнениями заболеваний сердечно-сосудистой системы, что в разы больше в сравнении со смертностью при ДТП и при инфекционных заболеваниях.

— Значит, в стране должны предприниматься действенные шаги по оздоровлению сердца россиян. Тем более в Год сердца. Деньги на медицину в последние годы отпускались немалые…

— И деньги отпускались, и шаги предпринимались. Цифры говорят сами за себя. За минувшие 15 лет в стране улучшилась диагностика сердечно-сосудистых заболеваний. Создана система оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению с этой патологией. За последние 8 лет открыты 112 региональных сосудистых центров, 348 первичных сосудистых отделений в 80 субъектах РФ. Во всех 85 субъектах закончено формирование трехуровневой системы оказания помощи сосудистым больным (один центр на 500 тыс. населения). В крупных городах, включая Москву, Краснодар, Кемерово, Пермь, Новосибирск, Санкт-Петербург, Тюмень, организована круглосуточная помощь таким больным. Все это, безусловно, помогло снизить смертность от таких сосудистых катастроф, как инфаркт миокарда и мозговые инсульты.

А что касается бюджетных вливаний в эту сферу, то в последнее время есть ограничения в финансировании высокотехнологичной медицинской помощи. Недостаток средств может быть компенсирован за счет роста объемов такой помощи через систему ОМС.

— Мехман Ниязиевич, справедливо считается: здоровье сердца можно сохранить путем профилактики. И экономически это один из наименее затратных методов. Что надо предпринять в этом плане? Люди-то мрут!

Смертность в России вновь зашкаливает. К чему бы это?

КИРИЛЛ ПИСКОЛЬДСКИЙ

— Хорошо то, что борьба с ССЗ в нашей стране названа приоритетной на ближайшую и долгосрочную перспективу. Восстановлена диспансеризация — в последние два года она проводится по всей стране. Во многих городах открыты центры здоровья, где амбулаторно и бесплатно врачи ведут прием населения, выявляют факторы сердечного риска. Минздрав совместно с группой научных экспертов разработал план мероприятий по сокращению смертности от ишемической болезни сердца. Он включает первичную, вторичную профилактику осложнений ИБС и многое другое. Есть и целевые проекты. Работу надо продолжать.

— Для решения глобальной «сердечной» задачи, наверное, мало усилий одних медработников. Президент, кстати, подчеркивал необходимость объединения усилий медицины, представителей культуры, образования, СМИ, спортивных организаций. Объединили?

— С реализацией этих планов есть ряд трудностей, связанных не только с недостаточным финансированием, но и с неудовлетворительной пропагандой и мотивацией населения к здоровому образу жизни. Не хватает и кадров. Требуется и длительная работа, и эффективный контроль системы здравоохранения. Но я убежден: именно комплексное выполнение этих планов на государственном уровне (даже в условиях умеренного финансирования) может существенно снизить заболеваемость и смертность от болезней сердца. Такой опыт продемонстрировали в Финляндии. В 70-х годах прошлого века в этой стране была высокая смертность от ССЗ. Но благодаря совместным усилиям им удалось до 60% снизить не только сердечно-сосудистые, но и другие социально значимые заболевания.

Но в России смертность, увы, снова начала расти, даже среди лиц трудоспособного возраста. А основные причины — не только сердечно-сосудистые (вклад в смертность — около 30%), но и так называемые внешние причины: травмы, отравления, самоубийства (28,2%). Причем большинство смертей от внешних причин происходит в состоянии алкогольного опьянения.

И среди тех, кто моложе трудоспособного возраста, смертность в последние три года не снижается. Причем молодые люди все чаще умирают «от сердца».

Взгляд на Северный Кавказ

— Мехман Ниязиевич, но почему на Северном Кавказе в последние годы умирать стали значительно реже, чем в среднем по России?

— Действительно, демографические показатели в этом регионе выгодно отличаются от среднестатистических показателей РФ. Если средний возраст смерти от ССЗ по субъектам РФ составляет 71 год, то на Северном Кавказе — 74 года. Еще и прирост населения за последние 10 лет возрос на 11%, тогда как в целом по РФ за это время он уменьшился на 2,2%. Чудес не бывает: все объяснимо. Мониторинг, проведенный в этом регионе, показал: там активно начали проводить первичную профилактику заболеваний, акции по популяризации здорового образа жизни, организовали выезды мобильных бригад в сельскую местность, на месте оказывали людям медицинскую помощь, вплоть до измерения артериального давления. Ведь именно регулярный контроль целевых уровней артериального давления позволяет предупредить такие сосудистые катастрофы, как мозговой инсульт и инфаркт миокарда.

Во всех республиках созданы сосудистые центры.

И, что не менее важно, в союзники они привлекали СМИ. По местным телеканалам демонстрируют сюжеты по профилактике факторов риска. Проект с успехом реализуется в Кабардино-Балкарии. Там по телевизору крутят видеосюжеты о таких патологиях, как инсульт и инфаркт.

— Но мониторинг показал, что «программа диспансеризации там выполнена в среднем на 65%». Много это или мало?

— Это хороший показатель. Диспансеризация позволяет выявить скрытые случаи заболеваний сердца. Именно диспансеризация показала, что очень много необследованных: ССЗ у людей выявлялись в 3,5 раза чаще, чем при их обращении в первичное звено. И высокотехнологичная помощь дошла до Северного Кавказа, как показал мониторинг. Причем пациенты имеют возможность выбора: лечиться на месте или обращаться в центральные федеральные клиники Москвы, Санкт-Петербурга, Новосибирска.

— Неужели в северокавказских республиках нет проблем даже с лекарствами? Верится с трудом…

— Конечно, не все идеально. Главной проблемой оказания экстренной помощи населению Северного Кавказа остается проведение тромболизиса. На догоспитальном этапе службы скорой помощи проводят его лишь в 5% случаев. Это обусловлено в том числе и дороговизной лекарств. Да и в стационарах это процедура проводится не более чем в 15% случаев. Лекарственное обеспечение пациентов в этом регионе - серьезная проблема. Вопрос ждет своего решения. А вот укомплектованность здешних клиник врачами-кардиологами у многих руководителей медучреждений России вызовет зависть: этот показатель составляет от 90 до 100%.

Но… Ведущие эксперты сходятся во мнении: одних только медицинских способов влияния на уровень смертности и сохранение здоровья населения России недостаточно. К этой работе нужно привлекать спортивные учреждения, СМИ — вести активную пропаганду культа здоровья, здорового образа жизни.

Официально

Как пояснили в Минздраве РФ, проведенный демографический анализ показал: в связи с увеличением продолжительности жизни в России, количество граждан в старших возрастных группах выросло с 20,5% в 2006 году до 22,3% в 2011-м и до 23,5% в 2014 году. Это и приводит к увеличению общего количества умерших в нашей стране. Наибольший вклад в общую смертность приходится на лиц пожилого возраста: в 2006 году он составлял 67,3%, в 2011-м — 71,4%, в 2014 году — уже 73,2%. Также и увеличение числа россиян трудоспособного возраста определяет тенденцию к росту общей смертности в стране.

Александра ЗИНОВЬЕВА.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

Валерий ПАНЮШКИН, руководитель проекта «Русфонд.ДЦП»

СКОЛИОЗ УХА

Зачем детям с церебральным параличом нужны консилиумы

Русфонд сотрудничает со многими медицинскими учреждениями, где так или иначе оказывают помощь детям с церебральным параличом. У каждого есть свои плюсы и минусы, сильные стороны и слабые. Но клиника, где можно увидеть настоящие, вдумчивые врачебные консилиумы, нам известна одна — GMS (Global Medical System).

Частная клиника GMS довольно дорогая. Замечания про то, что вольно же врачам GMS за такие деньги два часа всем миром смотреть одного больного ребенка, мы оставляем за скобками. Давайте сначала поймем, для чего нужно это дорогое и муторное предприятие — врачебный консилиум.

Вот, например, привозят на консилиум ребенка N. Мальчику пять лет, у него церебральный паралич, но главная проблема, которая на данный момент беспокоит маму, — это развивающийся сколиоз позвоночника. Ребенка смотрят одновременно педиатр, невролог, эндокринолог, ЛОР, физический терапевт, ортопед и реабилитолог. Крутят малыша так и эдак два часа, изучают результаты обследований, и ортопед говорит наконец, что сколиоз — да, действительно развивается, но развивается не быстро, не сильно и в основном потому, что мышцы спины у ребенка совершенно не тренированы. «Отчего же вы не занимаетесь гимнастикой?» — спрашивает ортопед.

Тут слово берет невролог и объясняет, что у ребенка эпилепсия, судороги — гимнастика противопоказана.

Следующие десять минут уходят на то, что физический терапевт, педиатр, невролог и реабилитолог договариваются: гимнастика действительно противопоказана, но накачать мышцы спины ребенку можно было бы и в бассейне при помощи системы упражнений, которая вот прямо здесь и разрабатывается.

Над врачами почти зримо висит электрическое поле совместной мысли. Они говорят на специальном сленге, неспециалисту понять ничего нельзя, только отдельные слова, но кажется, сейчас искры полетят между их склонившимися над пациентом головами. Итак, никакой операции на позвоночнике не нужно — бассейн, гидрореабилитация.

Но тут в дело вступает ЛОР и говорит, что бассейн ребенку противопоказан тоже, поскольку в барабанной перепонке у малыша дыра. Потому ведь с ним и не ходили в бассейн прежде. Какой-то ухогорлонос сказал же им, что нельзя мочить ухо.

Еще несколько минут напряженных обсуждений, и вот оно, решение: операцию делать. Но не на позвоночнике, а на ухе. Заштопать барабанную перепонку, чтобы ребенок мог ходить в бассейн, чтобы натренировались мышцы спины и остановилось развитие сколиоза.

И это впервые в жизни я вижу, как врачи всерьез решают лечить сколиоз позвоночника методом операции на ухе.

Если бы каждый из этих специалистов отдельно смотрел ребенка в своем кабинете, парадоксальное решение резать ухо, чтобы вылечить позвоночник, не пришло бы в голову никому. Ортопед прописал бы гимнастику, невролог запретил бы, малышу сделали бы операцию на позвоночнике, и мышцы его спины совершенно пришли бы в негодность. Он не смог бы даже сидеть. А теперь сможет — сидеть, стоять и, возможно, даже ходить.

ФОТО СЕРГЕЯ ВЕЛИЧКИНА

Матвея Тюняева спасет операция на сердце СТАНУ ВРАЧОМ

У пятилетнего Матвея врожденный порок сердца — открытый артериальный проток, соединяющий легочную артерию и аорту. У абсолютного большинства детей проток зарастает в первые дни после рождения. У Матвея — не зарос.

Полтора года после обнаружения болезни врачи наблюдали за сердцем Матвея. Результат неутешителен — из-за повышенной нагрузки стал увеличиваться левый желудочек сердца. Необходима сложная операция.

Поведение Матвея поражает. Он, пятилетний малыш, знающий о том, что серьезно болен, не только не плачет от страха, но ждет операцию, знает, какой она будет, что исправит в его организме.

— Когда стало понятно, что операции не миновать, — рассказывает Вероника, мама Матвея, — у меня чуть истерика не случилась, а Матвей попросил папу снять все, что будут делать врачи, на мобильник. Пришлось объяснять, что это не такая операция, когда человека разрезают. Нашли в Интернете видео процесса, Матвей смотрел с большим интересом, теперь знает, что ему предстоит. Конечно, боится, но ни разу не сказал об этом прямо. Его самообладание очень поддерживает нас с мужем.

В месте протока Матвею нужно установить окклюдер, устройство из сплава титана и никеля в виде двух соединенных между собой дисков.

Эти крошечные диски упаковывают в катетер, по вене подводят к сердцу и там устанавливают в намеченном месте, словно заплатку.

Сложная и дорогостоящая операция. То есть операцию Матвею сделают по квоте, бесплатно, а вот окклюдер в квоту не входит.

Первенец в семье Тюняевых родился здоровым на вид, крупным. Родители, Вероника и Алексей, были счастливы.

Правда, еще в роддоме врачи сказали, что у Матвея небольшие шумы в сердце, но тут же успокоили: это не страшно, шумы у младенцев бывают часто, через некоторое время они проходят. Участковый педиатр подтвердила их слова. Родители поверили, тем более что Матвей рос крепким, румяным, активным.

Но когда ему было около четырех лет, он заболел ОРВИ. Педиатр послушала сердце и написала направление к кардиологу. Результаты УЗИ показали, что у мальчика порок сердца.

Матвей не по возрасту рассудительный, развитой. Например, совсем маленьким удивлял сверстников рассказами о динозаврах, о том мире, в каком они жили. Говорил, что, когда вырастет, станет палеонтологом. Друзья по песочнице и слова такого не знали.

Теперь Матвей хочет быть врачом или ученым, чтобы сделать две вещи: придумать прибор, позволяющий закрывать отверстие в сердце без операции, и изобрести лекарство от рака.

Общаясь с Матвеем, приходишь к мысли, что все эти планы у него всерьез, что из таких малышей и вырастают необыкновенные люди.

— В полтора года уже хорошо говорил, — вспоминает Вероника. — В садик сходил несколько раз, когда ему было немного больше двух лет, и отказался — «скучно». Сказал это так категорично, что мы не настаивали. В три года побывал в школе — провожал двоюродного брата, который пошел в первый класс, и с тех пор стал просить отдать его в школу. Нашли прогимназию для дошкольного развития детей. Матвею там очень понравилось. В пять лет бегло читает, считает, умеет писать, немного говорит по-английски. Компьютером пользуется по делу — часами играть в него не любит, считает напрасной тратой времени.

Еще совсем недавно Матвей был очень подвижный, любил бегать, заниматься спортом, ходил в бассейн. Наверное, брал пример с папы, Алексея, в прошлом профессионального волейболиста. Но теперь признаки болезни все очевидней — мальчик быстро утомляется, сильно потеет, появилась одышка, стала развиваться тахикардия. А впереди уже настоящая школа с ее нагрузками. Необходима операция. Она будет сделана за счет бюджета, а вот окклюдер, который закроет губительное отверстие в сердце Матвея, нужно оплатить. Но необходимых для этого денег у Тюняевых нет.

Вероника не работает — вынуждена сейчас все свободное время посвящать сыну, следить за его самочувствием. Папа мальчика, отдав молодые годы спорту, трудится водителем. Вся надежда на добрых людей.

Роман СЕНЧИН.

КАК ПОМОЧЬ

Для спасения Матвея Тюняева не хватает 145 180 руб.

Заведующий отделением кардиохирургии ДГКБ №13 им. Н.Ф.Филатова Владимир Ильин (Москва): «У Матвея открытый артериальный проток размером 1,7 мм. Даже при таком небольшом отверстии существует риск возникновения бактериального эндокардита (инфекционного воспаления внутренней оболочки сердца). Кроме того, с годами размер протока медленно, но увеличивается. Чтобы избежать осложнений, мальчику требуется эндоваскулярное закрытие протока окклюдером».

Внимание! Цена окклюдера 245 180 руб.
Одна торговая компания внесет 100 000 руб.
Не хватает 145 180 руб.

Если вы решите помочь Матвею Тюняеву, пусть вас не смущает цена спасения. Любое ваше пожертвование будет с благодарностью принято. Деньги можно перечислить в Русфонд или на банковский счет мамы Матвея, Вероники Александровны Сычевой. Все необходимые реквизиты есть в Русфонде. Можно воспользоваться и нашей системой электронных платежей, сделав пожертвование с банковской карты или электронной наличностью, в том числе и из-за рубежа. **Экспертная группа Русфонда.**

»ИЗ СВЕЖЕЙ ПОЧТЫ

Максим Коноплев, 4 года, поражение центральной нервной системы, задержка психоречевого развития, требуется курсовое лечение. 99 200 руб.

Внимание! Цена лечения 199 200 руб.
Одна торговая компания внесет 100 000 руб. Не хватает 99 200 руб.

Наш долгожданный сынишка Максим родился в срок, но дышал с трудом. Постепенно ему стало лучше, нас уже собирались выписывать, но врач обнаружил у сына шумы в сердце, провели обследование и выявили порок сердца. После операции, которую сделали Максиму в два месяца, его из-за осложнений на несколько дней подключили к аппарату искусственной вентиляции легких. И наш мальчик справился. Но уже дома меня стала беспокоить слабость сына, он даже не тянулся к игрушкам. Максиму сделали МРТ головы и обнаружили нарушения развития мозга. Мы начали лечиться, но сын плохо развивался и заметно отставал от сверстников. Нам посоветовали обратиться в Институт медтехнологий. После первого курса лечения наш малыш научился самостоятельно стоять и делать несколько шагов, стал внимательнее. Лечение необходимо продолжить, но оно дорогостоящее. Просим вашей помощи, самим нам не справиться. **Ирина Коноплева, Московская область.**

Невролог ИМТ Ольга Рымарева (Москва): «Максиму необходимо продолжить лечение. Мы надеемся научить его ходить, расширить словарный запас, сформировать гигиенические навыки, улучшить понимание и речь».

Егор Есин, 9 месяцев, деформация черепа, требуется обследование и подготовка к операции. 93 000 руб.

Внимание! Цена подготовительного обследования 140 000 руб.
Одна московская компания внесет 47 000 руб. Не хватает 93 000 руб.

Родился Егор с деформацией черепа, у него был практически плоский затылок. В роддоме и потом в поликлинике моей супруге говорили, что лечения не требуется, до года форма головы нормализуется. Но деформация усиливалась, и в пять месяцев мы показали сына нейрохирургу. Он направил нас на компьютерную томографию, и оказалось, что у Егора краниостеноз (раннее закрытие черепных швов). А это означает, что мозгу некуда расти и развиваться, поэтому Егору необходимо несколько операций. Но сейчас перед первой операцией, которую проведут по квоте, необходимо провести компьютерное планирование и моделирование, изготовить индивидуальный шаблон. Такая высокотехнологичная подготовка в квоту не входит, а возможности ее оплатить у нас нет. Без вашей помощи нам денег не собрать. Помогите, пожалуйста! **Игорь Есин, Липецкая область.**

Руководитель Центра челюстно-лицевой хирургии (Москва) Виталий Рогинский: «Мальчику требуется поэтапное нейрохирургическое лечение. Перед операцией необходимо смоделировать индивидуальный шаблон. Лечение устранит деформацию и позволит Егору развиваться нормально».

РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПОМОЩИ ЕСТЬ В ФОНДЕ. ВОЗМОЖНЫ ЭЛЕКТРОННЫЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ (ПОДРОБНОСТИ НА САЙТЕ РУСФОНДА).

»КОМУ МЫ УЖЕ ПОМОГЛИ

ЛИЗЕ КАЛИНИНОЙ ОПЛАЧЕНО ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ

14 августа в «МК» и на сайте Русфонда мы рассказали историю трехмесячной Лизы Калининой из Владимира («Царица Елизавета», Аделаида Сигида). У Лизы тяжелое врожденное заболевание кишечника. Чтобы выжить, девочке нужна операция, уже третья. Но для того чтобы хватило сил эту операцию перенести, Лизе необходимо набрать вес, но ее организм усваивает только специальное лечебное питание. Но оно очень дорогое, у родителей Лизы нет таких средств. Рады сообщить: вся необходимая сумма (1 339 695 руб.) собрана. Елена, мама Лизы, благодарит читателей за помощь. Примите и нашу признательность, дорогие друзья.

И вот еще новости. С 14 августа читатели «МК», сайта Русфонда и телезрители Первого канала оплатили также специальную металлоконструкцию для операции на позвоночнике Виктории Забродиной (16 лет, 202 860 руб., г. Пущино); обследование для проведения противоэпилептической терапии Сереже Пелипенко (9 лет, 106 600 руб., г. Москва).

Редакция благодарит Русфонд за предоставленную информацию.

»МОСКОВСКИЙ ПРОЕКТ РУСФОНДА

ДЛЯ ТЕХ, КТО ВПЕРВЫЕ ЗНАКОМИТСЯ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РУСФОНДА

Русфонд (Российский фонд помощи) — один из крупнейших благотворительных фондов России, создан осенью 1996 года как журналистский проект помощи тяжелобольным детям. Проверив письма с просьбами о помощи, мы размещаем их на сайте фонда rusfond.ru, в газетах «Московский комсомолец», «Коммерсантъ», в эфире Первого канала, в социальных сетях, в 79 печатных, телевизионных и интернет-СМИ в различных регионах РФ.

Решив помочь, вы берете реквизиты фонда и действуете сами либо отправляете пожертвования через систему электронных платежей. Возможны переводы с кредитных карт, электронной наличностью и SMS, в том числе из-за рубежа **(подробности на rusfond.ru/donation)**. Мы просто помогаем вам помогать. Всего за 18 лет собрано $198,01 млн. На эти деньги мы помогли более чем 12 тысячам детей. В 2015 году (на 19 августа) собрано 929 767 716 руб. Из них детям Москвы и Московской области — 81 786 096 руб. Фонд — лауреат национальной премии «Серебряный лучник». Награжден памятным знаком «Милосердие» №1 Министерства труда и социального развития РФ за заслуги в развитии российской благотворительности. Фонд организует и акции помощи в дни национальных катастроф.

В этом выпуске за пожертвования детям мы благодарим компании METRO Cash & Carry и «М.Видео».

РЕКВИЗИТЫ:
Благотворительный фонд «Русфонд»,
ИНН 7743089883,
КПП 774301001,
р/с 40703810700001449489
в АО «Райффайзенбанк», г. Москва,
к/с 30101810200000000700,
БИК044525700.
Назначение платежа:
организация лечения, фамилия и имя ребенка. НДС не облагается.

Вы можете помочь детям, сделав SMS-пожертвование.
Отправьте слово **ДЕТИ** на номер **5542**
Стоимость сообщения — 75 рублей.
Абонентам МТС и ТЕЛЕ2 нужно подтверждать отправку SMS.
Адрес фонда: 125252,
г. Москва, а/я 50; **rusfond.ru**;
e-mail: rusfond@rusfond.ru;
moscow@rusfond.ru
Телефоны: в Москве 8-800-250-75-25 (звонок бесплатный, благотворительная линия МТС),
тел./факс 8 (495) 926-35-63,
с 10.00 до 20.00.

НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ

НЕОТЛОЖКА

реклама

НАЗВАНИЕ	СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ	АДРЕС, ТЕЛЕФОН
МИР СЛУХА Сеть сурдологических центров	Слуховые аппараты по сниженным ценам! Спешите приобрести слуховой аппарат до повышения цен! Пенсионерам скидки! Выезд на дом	Ст.м. «Сухаревская»,«Первомайская», «Белорусская», «Тульская», «Третьяковская», (495) 411-90-16
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА Эксимер	Отличное зрение в любом возрасте — это возможно! Помощь при катаракте и глаукоме. Эксимерлазерная хирургия. Детская офтальмология	Ул. Марксистская, д. 3, (495) 620-35-55, www.excimerclinic.ru Лицензия № ЛО-77-01-004624 Департамент ЗО от 13.02.2012 г.

Перед приемом лекарственных средств, обращением за медицинскими услугами или приобретением медицинской техники необходимо ознакомиться с инструкцией по применению (в т.ч. на предмет наличия противопоказаний) либо получить консультацию специалистов.

По вопросам размещения рекламы обращаться по телефону: (495) 781-47-40