

УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Волынская

больница *медицинский вестник* №11 / 2017



Восстановительная
медицина и
реабилитация



Центр восстановительной медицины

Центр восстановительной медицины был создан на базе ФГБУ «Клиническая больница №1» и введен в эксплуатацию в 2017 году. В текущем номере медицинского вестника мы знакомим читателей с историей создания уникального Центра, а также с его инновационными технологиями и достижениями.

Идеологами проекта стала группа единомышленников ФГБУ «Клиническая больница №1» под руководством главного врача В.В. Бояринцева. Главной задачей являлось создание уникального лечебного учреждения, в котором пациентам будет оказываться помощь на всех этапах: от догоспитального этапа скорой медицинской помощи, поступления в стационар и до полного выздоровления. В этом контексте реабилитация – неотъемле-

мая часть системы лечения замкнутого цикла.

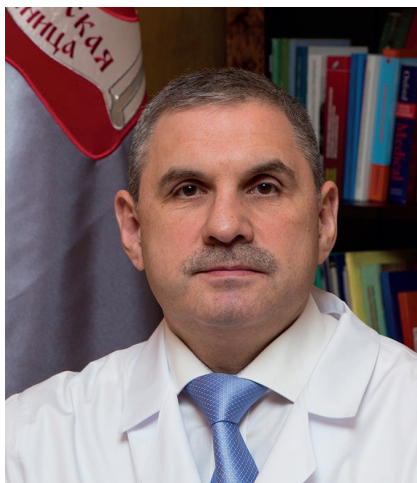
Центр был создан в кратчайшие сроки (2014-2016 гг). Было построено четырехэтажное здание, закуплено новейшее оборудование, приглашены высококвалифицированные специалисты.

Сегодня Центр восстановительной медицины включает все виды современного восстановительного лечения и отвечает трем основным задачам:

проведение ранней реабилитации, профилактика возможных осложнений, а также лечение осложненных форм болезней. Специалисты центра занимаются восстановительным лечением с первого дня пребывания в стационаре до выписки больного.

Если раньше реабилитационный этап включал элементы дополнительного лечения, то здесь используется принципиально иной подход. Ранняя реабилитация спасает пациента





*Заместитель начальника Главного
медицинского управления,
д.м.н., профессор Валерий
Владимирович Бояринцев*

от целого ряда осложненных форм болезни, которые удастся ликвидировать с помощью современных технологий с функцией обратной связи. Учитывается малейшее ухуд-

шение работы жизненно-важных систем организма, а сам комплекс реабилитационных мероприятий полностью индивидуализирован. Это обеспечивает эффективное возвращение пациентов к качественной и полноценной жизни.

В Центре успешно функционируют три отделения: отделение физиотерапии и лечебной физкультуры, отделение травматологии и ортопедии с палатами медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции перифе-

рической нервной системы и опорно-двигательного аппарата и неврологическое отделение с палатами реабилитации больных с нарушением функции центральной нервной системы. Все они четко взаимодействуют между собой и применяют комплексный подход в вопросах реабилитации пациента, индивидуальные программы лечения и постоянный контроль за эффективностью проводимых лечебных мероприятий. ■

*Главный врач Сергей
Викторович Журавлёв*

«Центр восстановительной медицины включает все виды современного восстановительного лечения и отвечает трем основным задачам: проведение ранней реабилитации, профилактика возможных осложнений, а также лечение осложненных форм болезней».



Реабилитация и профилактика на уровне мировых стандартов

О работе физиотерапевтического отделения, в том числе бальнеологического комплекса ФГБУ «Клиническая больница №1» Управления делами Президента РФ рассказала заведующая отделением, к.м.н., врач-физиотерапевт Елена Николаевна Перец.



Елена Николаевна Перец, заведующая отделением физиотерапии и ЛФК, к.м.н., физиотерапевт.

- Елена Николаевна, ЦВМ начал свою работу в январе 2017 года. Как Вы можете оценить возможности передовых технологий применяемых в Центре, включая бальнеологический комплекс?

- Основы бальнеологии составляет наружное применение природных и преформированных (искусственно приготовленных) минеральных вод. Все ванны имеют центральный механизм действия, по афферентным путям сигнал поступает в головной мозг и по эфферентным путям передается исполнительным органам.

У нас применяется широкий спектр лечебных ванн:

- Сухие и влажные углекислые ванны;
- Жемчужные ванны с автоматическим гидромассажем;

- Ароматические ванны;
- Хлоридо-натриевые ванны;
- Ванны ручного гидромассажа;
- Четырехкамерные гальванические ванны;
- Четырехкамерные вихревые ванны;
- Ванны шейно-поясничной тракции ORMED.

от поверхности пузырьки газа раздражают низкороговые механорецепторы кожи, в ре-

«Все применяемые ванны имеют центральный механизм действия, по афферентным путям сигнал поступает в головной мозг и по эфферентным путям передается исполнительным органам».

Основные действующие факторы – это механический, термический и химический.

В углекислой ванне на кожу пациента действует двухфазная среда вода-газ, отрывающиеся

зультате чего формируется поток афферентной импульсации в структуру головного мозга. Это общая процедура, потому что пузырьки покрывают тело как плащ и происходит насыщение кожи углекислотой, что влияет



на различные звенья патогенеза заболеваний сердечно-сосудистой системы и обмена веществ.

Лечебные эффекты: гипотензивный, кардиотонический, противовоспалительный, метаболический.

Показания:

- ССС (Ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения 1, 2 ФК, гипертоническая болезнь 1-й 2-й стадии, постинфарктный (3-6 месяцев), миокардитический и атеросклеротический кардиосклероз).
- Заболевания органов дыхания (эмфизема лёгких, пневмосклероз, бронхиальная астма в стадии ремиссии).
- Функциональные расстройства ЦНС (неврастения, сексуальный невроз, вегетативный невроз, постинсультный гемипарез).
- Заболевания женской половой сферы (аднексит, сальпингоофорит, климакс).
- Нарушения обмена веществ (ожирение 1-2 стадии, подагра в стадии ремиссии, лёгкая форма сахарного диабета).

- Чем отличается ванное отделение в ФГБУ «Клиническая больница №1» от других?

- Наша особая гордость – бассейн с опускающимися платформами для проведения гидрокинезотерапии и многофункциональной системой с возможностью включения противоположного направления потока воды.

По обеим сторонам бассейна



имеется опускающаяся платформа с беговой дорожкой. Методика предназначена для пациентов с различными видами двигательных нарушений. Пациент может ходить на беговой дорожке или заниматься на велотренажере в воде таким обра-

которые помогут людям с нарушениями осанки или с последствиями сидячего образа жизни?

- В бальнеотделении функционирует ванна подводного вытяжения «Ормед» для тракции

«Наша особая гордость – бассейн с опускающимися платформами для проведения гидрокинезотерапии и многофункциональной системой с возможностью включения противоположного направления потока воды».

зом, чтобы область сердца была поверх воды. Пациенту задаётся ритм беговой дорожки в результате чего идёт разгрузка массы тела в воде, и одновременно ему приходится преодолевать сопротивление воды. Противоток восстанавливает движения и способствуют эффективной реабилитации пациентов.

- Есть ли какие-то методики,

шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника. Программное обеспечение и работа врача ЛФК, который проводит данную процедуру, позволяет достигать в вытяжении позвоночника прекрасных результатов.

- Существуют ли ванны, которые используются в онкореконвалитации?



- Разумеется. Это четырехкамерные гальванические или вихревые ванны. Например, после секторального удаления при раке молочной железы частым осложнением является лимфостаз верхней конечности. За счёт применения магнитотерапии, умеренного ручного массажа и четырёхкамерных ванн можно восстановить отток лимфы, уменьшить воспаление и отёчность конечности.



- Имеется ли в отделении оборудование, способное улучшить не только самочувствие человека, но и его внешний вид?

- В бальнеоотделении располагается спа-капсула «Альфа Окси Спа». Этот аппарат представляет возможность тонкой настройки цветовой гаммы для полной реализации светового эффекта. Аппарат имеет множество программ, которые различным образом соединяют в себе светозффект,

цветотерапию и ароматизацию. Кислородный коктейль подается через компрессор и организм пациента обогащается кислородом. Меняются температуры, есть программы, которые массируют не только тело, но и лицо. В результате человек выходит практически помолодевшим. Это не только оздоровительная процедура, но и косметологическая.

Какие заболевания мы лечим в спа-капсуле? Преимущественно те, которые несут снижение

уровня общей резистентности и иммунореактивности организма: частые ОРЗ; длительный постельный режим; поздний период послеоперационной реабилитации; заболевание органов дыхания; ожирение; нарушение сна; головные боли; хронический стресс.

Так же можно лечить мышечное утомление, нейродискуляторную дистонию, астенодепрессивный синдром, социальный невроз, предклимактерическое состояние и состояние климакса. ■

Эрготерапия для качества жизни

После перенесенных кризисов, например, инсульта, пациентам требуется помощь в восстановлении и поддержании бытовых навыков. Такую помощь оказывают специалисты кабинета эрготерапии Центра восстановительной медицины.

Кабинет эрготерапии – это уникальный кабинет, предназначенный для восстановления и развития утраченных функций пациента, а также его адаптации к окружающей обстановке.

Здесь проводится специализированная гимнастика, тренирующая моторику и систему координации.

Иногда после тяжелых заболева-

ний центральной нервной системы и периферической нервной системы человек не помнит даже своего имени, не говоря уже о первичных бытовых навыках. А этих людей надо оставлять дома и заново учить себя обслуживать.



Для этого кабинет оснащен столом для механотерапии верхних конечностей, а также кухонным комплексом со шкафами, плитой, духовкой, прочим инвентарем, уникальной настенной панелью с различными тренажерами для реабилитации. Все эти упражнения имитируют наши движения во время повседневных дел: завязывать шнурки, снимать трубку телефона, выполнять все действия для обычной жизни. ■

Искусство чувствовать

Как сенсорная комната способствует психоэмоциональной разгрузке

Сенсорная комната предназначена для снятия психологического и мышечного напряжения, достижения психологического равновесия, подготовки к последующим медико-психологическим мероприятиям, активизации различных функций центральной нервной системы.

Аппаратура сенсорной комнаты позволяет имитировать картину звездного неба. Потолочное световое панно «Знаки зодиака» предназначено для релаксации и тренировки вестибулярного аппарата.

Настенное световое панно «иллюминатор» погружает пациента в глубины океана и даёт возможность ощутить эффект присутствия. Воздушно-пузырьковые колонны оказывают релаксирующее действие за счет сочетания трех компонентов: воздуха, воды и света.

Световые пучки мягко воздействуют на зрительный анализатор. Массажные кресла оснащены механизмом с умным процессором, который настраивает аппаратуру под любой рост и габариты человека и обеспечивает большой выбор разнообразных программ.

Комната оснащена интерактивной панелью «Бесконечность», она способствует восстановлению пространственного восприятия.

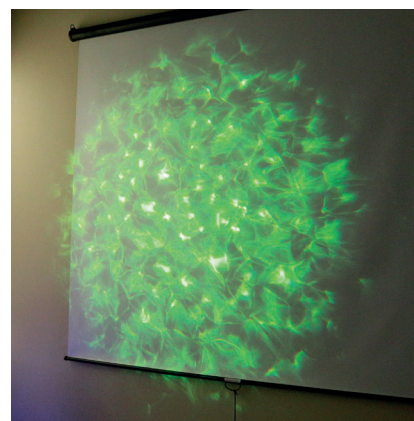
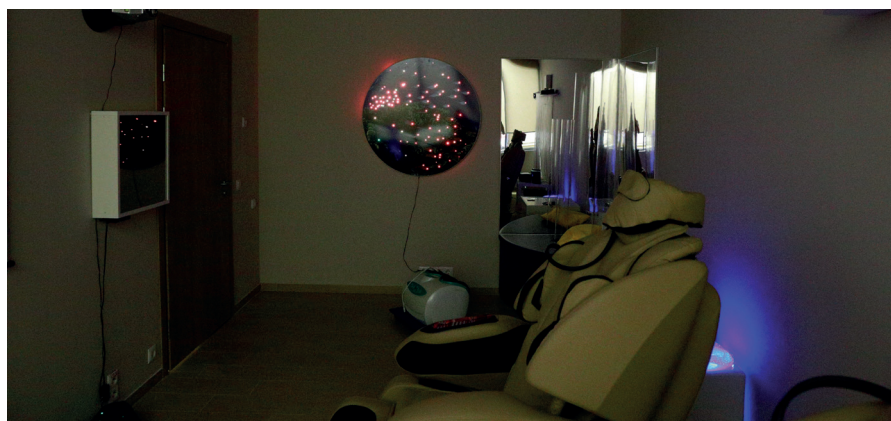
Проводит прием и последу-



ющие занятия врач-психотерапевт или психиатр, подбирая решения для социальной адаптации, психотерапии, сенсорной стимуляции и даже обучения.

Показаниями для лечения в

сенсорной комнате также являются: последствия алкоголизма и наркомании; тяжелая форма ДЦП; последствия черепно-мозговой травмы; поражение ЦНС и «синдром хронической усталости». ■



Роботы на службе у врачей

Уникальные залы робото- и механотерапии предназначены для восстановления опорно-двигательной системы человека, вертикализации, восстановления функций и объема движений верхних и нижних конечностей, после перенесенных травм или в результате возникшей неврологической патологии.

В кабинете механотерапии есть уникальная дорожка, имитирующая подъем по лестнице. Так пациенты обучаются ходьбе по лестнице, если этот навык был утрачен после заболеваний. Проводятся различные занятия с инструкторами и способность восстанавливается.



В кабинете робототерапии также представлена уникальная техника. Есть кровать-вертикализатор **ANYMOV** с интегрированным роботизированным устройством, позволяющим проводить интенсивную моторную терапию на различных этапах реабилитации.

Комплекс тренажеров **Fisiotec (Fisiotek LT, Fisiotek 2000TS,**

Fisiotek HP) – ряд роботизированных систем для активно-пассивной разработки различных суставов.

Уникальная многофункциональная система **T-Mill** с биологической обратной связью предназначена для биомеханической диагностики и коррекции навыков ходьбы. В этой системе до-

рожка разделена на две, благодаря чему есть возможность задать разные условия работы для человека, у которого парализована одна сторона, и одна нога идет быстро, а другая медленно. Такое особенное строение платформы дает правильное восстановление после повреждения спинного мозга, после инсульта, травм, аварий, протезирования. ■

Опыт летчиков для всех пациентов

У пациентов Центра восстановительной медицины есть возможность испытать на себе методику, созданную для подготовки летчиков к полетам на истребителях.

Аппарат контрпульсации – это безоперационный метод лечения ишемической болезни сердца, позволяющий улучшить коронарный кровоток путем контрпульсации специальными воздушными манжетами на конечностях, усиливая физиологическое наполнение коронарных сосудов кровью.

После курса процедур улучшается функциональное состояние больных, понижается класс стенокардии, улучшаются показатели нагрузочных тестов.

Показания: стенокардия второго-четвертого пульсарного класса; невозможность выпол-

нения транслюминарной ангиопластики, аорто-коронарное шунтирование; при возврате стенокардии после хирургической коррекции биения сердца и в качестве подготовки больного к оперативному лечению ишемической болезни сердца. А также в случае отказа больного от операции.



Изначально эта методика была создана для летчиков-истребителей с огромной перегрузкой сердечно-сосудистой системы. Чтобы предотвратить повреждения сосудов, необходимо их тренировать специальным образом. Сегодня контрпульсация востребована и среди профессиональных спортсменов, помогая значительно повысить порог выносливости организма. ■

Аппаратная физиотерапия

Отделение физиотерапии Центра восстановительной медицины оборудовано аппаратами ведущих мировых производителей, позволяющих использовать весь спектр современных возможностей электротерапии.

Разнообразие физических факторов и технологичной аппаратуры дают простор для лечения при различных патологиях.

Например, в аппарате для электротерапии **Endomed 482** собраны импульсные токи 24 видов, которые программно задаются индивидуально для каждого пациента.

Уникальный криотерапевтический аппарат **Criojet C200** представляет сухую криотерапию – до минус 60 градусов, с возможностью контролировать объем подаваемого сухого воздуха на кожу.

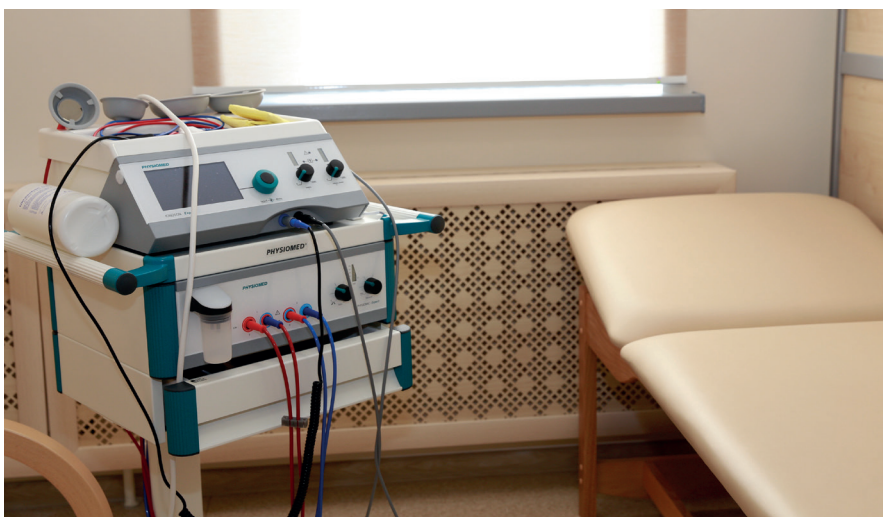
Уникальный аппарат для магнитотерапии **Mag-Expert** – специальная кушетка оснащена магнитным полем снизу и имеет большой соленоид, который можно передвигать, воздействуя на различные части тела. Аппарат имеет 86 программ.

Аппарат ультразвуковой тера-



пии **Physioson-Expert**. По pH крови подбираются ватты на каждый квадратный сантиметр кожи пациента. Эффект от процедуры виден буквально сразу, а результат – как после пластической хирургии.

Уникальные низкочастотные, инфракрасные лазеры аппарата **Physiomed-Expert** могут применяться как наружно, так и внутривенно. В отделении представлены 4 вида лазеров: лазерные световоды, лазерные матрицы, лазерная акупунктура и внутривенный лазер.



Мощный аппарат ударно-волновой терапии **Piezo Wave**, может генерировать разное количество (до 3000) механических ударов в минуту.

Аппарат **Pulstar PSX** предназначен для вакуумной прессо-терапии верхних и нижних конечностей.

В ЦВМ можно получить не только полный курс реабилитации по различным нозологиям, но и профилактическое лечение на самом высоком профессиональном уровне. ■



Татьяна Викторовна Исаева, заведующая отделением неврологии с палатами реабилитации, к.м.н.

- Лечение каких заболеваний занимаются врачи отделения?

- В отделении применяется дифференцированный комплексный подход к лечению различных неврологических заболеваний.

«С пациентом работает мультидисциплинарная бригада специалистов»

Нейрореабилитация — новая и динамично развивающаяся область современной медицины. За последние несколько лет появилось большое количество инновационных методов реабилитации больных с неврологическими заболеваниями. О работе неврологического отделения с палатами реабилитации больных с нарушением функции центральной нервной системы рассказала заведующая отделением, к.м.н. Исаева Татьяна Викторовна.

гательную сферу, но и вызывает нарушения речи, чувствительные нарушения, боль, депрессию, снижает память, внимание, мотивацию и так далее. Все зависит от того, какая из зон мозга в каком из полушарий повреждена и насколько обширно поражение. В реабилитации пациента важную роль играет окружение и

восстановлении пациента, способствуя скорейшей адаптации в окружающем обществе.

- Есть ли противопоказания к лечению в неврологическом отделении с палатами реабилитации?

- Противопоказанием для проведения активной реабилитации является сердечно-сосудистая недостаточность в стадии декомпенсации, наличие воспалительных и гнойных заболеваний, грубые психические нарушения, а также возможное отсутствие или незначительный результат при проведении реабилитационных мероприятий (отсутствие или низкий реабилитационный потенциал). Пациенты, у которых нет реабилитационного потенциала, перспектив к восстановлению функций, мотивации к восстановлению, находятся дома или в специализированных учреждениях по уходу. В таких ситу-

«Отличие заключается в сочетании высокого профессионализма специалистов, персонализированным подходом к пациенту, быстрой диагностикой заболеваний и ранним началом индивидуальной реабилитации».

Мы занимаемся восстановлением после инсульта, черепно-мозговых и позвоночно-спинномозговых травм, после нейрохирургических операций. Наши специалисты составляют индивидуальную программу реабилитации для пациентов с остеохондрозом позвоночника, вегето-сосудистой дистонией и головной болью, туннельными полиневропатиями, болевыми синдромами различной этиологии. Так же возможна госпитализация и лечение пациентов с демиелинизирующими заболеваниями нервной системы и нейродегенеративными заболеваниями головного мозга.

Как правило, люди после инсульта или травмы имеют комплексный неврологический дефицит, который не только затрагивает дви-

семью. Поэтому врачи отделения проводят беседы и обучение родственников навыкам социально-бытовой адаптации (уход, самообслуживание, бытовые навыки). Таким образом, родственники принимают активное участие в



ациях крайне важен адекватный уход за пациентом, профилактика вторичных осложнений, социально-бытовая адаптация к имеющимся условиям жизни пациента. Это задача родственников и социальных служб.

- В чем принципиальное отличие неврологического отделения Центра восстановительной медицины ФГБУ «Клиническая больница №1» от других лечебных учреждений?

- Отличие заключается в сочетании высокого профессионализма специалистов, персонализированным подходом к пациенту, быстрой диагностикой заболеваний и ранним началом индивидуальной реабилитации. С первого дня поступления с пациентом занимается мультидисциплинарная бригада специалистов: лечащий врач, врач лечебной



с нейропсихологом и логопедом, занятия по восстановлению социально-бытовых навыков, гидробальнеотерапию, лазеро- и магнитотерапию. Кроме того, при наличии показаний, пациентам назначается реабилитационная транскраниальная магнитная стимуляция, периферическая многоканальная электростиму-

болевых синдромов. Включение ботулинотерапии в структуру реабилитационного процесса позволяет вовремя корректировать возникающие проблемы с мышечным тонусом, болью, непроизвольными движениями, что позволяет пациенту двигаться дальше по пути восстановления.

«Одним из инновационных методов, используемых в реабилитации, является ботулинотерапия, успешно применяемая при различных заболеваниях для лечения спастичности, дистоний, болевых синдромов».

- Какой именно путь проходит пациент отделения с момента первого визита до выздоровления?

- На сегодняшний день в России существует система трехэтапной реабилитации. Первый этап начинается уже в отделении реанимации, куда пациент попадает в первые сутки после инсульта, черепно-мозговой или спинальной травмы. Помимо лечебных мероприятий в этом периоде уже с первых часов начинается реабилитация пациентов, направленная на профилактику воз-

физкультуры, физиотерапевт, медицинский психолог, логопед. При наличии двигательного дефицита помимо нейровизуализации (КТ или МРТ), пациенту проводится комплексное нейрофизиологическое обследование с целью определения прогноза восстановления нарушенных функции (вызванные потенциалы головного мозга, электроэнцефалография, транскраниальная магнитная стимуляция). После проведения необходимых диагностических исследований пациенту составляется персонализированная программа реабилитации с учетом ведущего синдрома и общего состояния пациента. Реабилитационная программа включает в себя лечебную гимнастику, роботизированную механотерапию, массаж, занятия

лечения. Одним из инновационных методов, используемых в реабилитации, является ботулинотерапия, успешно применяемая при различных заболеваниях для лечения спастичности, дистоний,



можных осложнений. На этом первом этапе пациенты находятся до стабилизации жизненно-важных функций, и затем переводятся на следующий, второй этап. Обычно он проходит в отделениях ранней реабилитации, где пациенты с последствиями того или иного заболевания получают комплекс специализированной реабилитации, направленной на восстановление двигательных и речевых функций. При необходимости проводится коррекция имеющихся соматических проблем. Наше отделение является моделью второго звена реабилитации. Решение о госпитализации пациента принимается комиссией специалистов. В состав комиссии входят: заместитель главного врача, заведующий отделением, заведующий отделением ЛФК и ФТО. Комиссия рассматривает медицинские документы, определяет реабилитационный потенциал пациента, предполагает

мое время и сроки лечения. При отсутствии противопоказаний возможен перевод из других отделений с целью восстановительного лечения. Средняя продолжительность лечения – 14-21 день. Сроки госпитализации зависят от тяжести состояния и

использование возможностей дистанционной реабилитации. Центр восстановительного лечения является и моделью для третьего этапа реабилитации, в который пациенты могут приходить и получать помощь амбулаторно.

«Решение о госпитализации пациента принимается комиссией специалистов».

выраженности неврологического дефицита.

Если пациент перспективен в отношении восстановления или компенсации нарушенных функций, то он переходит на третий этап реабилитации – амбулаторный. Существует несколько вариантов прохождения реабилитации на данном этапе: восстановление в реабилитационных центрах, санаторно-курортное лечение или

На этом этапе находятся пациенты, которые имеют так называемый положительный реабилитационный прогноз, то есть у них есть функциональные резервы, которые позволяют восстановиться, или частично компенсировать нарушенные функции, или адаптироваться к имеющемуся неврологическому дефициту. Они сами мотивированы к выздоровлению, к улучшению состояния. ■



Екатерина Игоревна Круглянская, травматолог-ортопед:

В отделении травматологии и ортопедии с палатами медицинской реабилитации проводится реабилитация после операций, а также после травм опорно-двигательного аппарата в кратчайшие сроки.

В зависимости от сложности операции, каждый пациент получает персональную программу реабилитаци-

После операции - в новую жизнь

литации уже на второй, третий или четвертый день.

Все восстановительные процедуры проводятся по назначениям врача лечебной физкультуры и физиотерапевта. Занятия в залах ЛФК, бассейне, а также в залах робото- и механотерапии проводятся под строгим контролем инструкторов. Опытные медсестры и массажисты проводят физиотерапевтические процедуры и сеансы массажа.

При стабилизирующих операциях (на связочном аппарате суставах, при остеосинтезах) пациент приходит на реабилитацию после окончания периода иммобилизации (от 2 до 6 недель в зависимости от сложности вмешательства). В это время мы можем лишь уменьшить болевой синдром при помощи физиотерапии (криотерапии, магнитотерапии и

др.), если нет противопоказаний. Эти процедуры можно проводить как сразу после операции, так и на отдаленных сроках восстановления.

После эндопротезирования крупных суставов мы начинаем адаптацию пациента к бытовым нагрузкам со второго дня после операции, после чего выписываем домой. А через три-четыре недели они возвращаются в Центр и проходят интенсивный курс реабилитации, направленный на восстановление качества жизни.

В целом реабилитация занимает около полугода, в зависимости от того, какие цели ставятся: адаптировать пациента к бытовым нагрузкам или вернуть в спорт. В условиях Центра пациентам доступно как стационарное, так и амбулаторное восстановительное лечение. ■



*Иван Иванович Радыш,
травматолог-ортопед,
заведующий отделением
травматологии и ортопедии.*

Отделение травматологии и ортопедии с палатами медицинской реабилитации специализируется по следующим направлениям:

- артроскопическая хирургия крупных суставов верхних и нижних конечностей;
- реабилитация пациентов с проблемами опорно-двигательного аппарата после перенесенных травм и операций.

- Какие операции проводятся в отделении?

- В нашем отделении проводятся артроскопические операции на коленном, плечевом, голеностопном, тазобедренном, локтевом суставах, при повреждениях связок, сухожилий, хрящевой ткани, менисков и других мягкотканых и костных структур.



«Мы работаем на качество жизни пациента»

О работе отделения травматологии и ортопедии с палатами медицинской реабилитации поделился заведующий отделением Иван Иванович Радыш.

- В отделении проводятся операции по программе ВМП. Что это и как продвигается работа?

- ВМП – это медицинская помощь с применением высоких медицинских технологий для лечения сложных заболеваний. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) может быть оказана по ряду профилей, включая

- Эти заболевания не влияют на продолжительность жизни, но это отражается на ее качестве. Соответственно, операции по таким заболеваниям не являются ни срочными, ни экстренными, это плановая хирургия. Но лучше их делать в ранний период после травмы, отдаленные результаты в таком случае лучше.

«У нас клиника полного цикла. Мы осматриваем пациента перед операцией, проводим все необходимые исследования, оперируем, выписываем, направляем на реабилитацию и внимательно следим за его выздоровлением».

травматологию. По каналу ВМП в рамках госгарантий проводятся реконструктивные и стабилизирующие операции на суставах конечностей.

- Заболевания, по которым проводятся подобные операции позволяют ждать вмешательства какое-то время, не вызывая осложнений или необходима срочная помощь пациенту?

- Кто к вам приходит чаще всего?

- Наши основные пациенты – это профессиональные спортсмены, спортсмены-любители и люди, получившие различные бытовые травмы.

- В чем уникальность травматологического отделения?

- У нас медицинская помощь полного цикла. Мы осматриваем пациента перед операцией, проводим все необходимые исследования, оперируем, выписываем, направляем на реабилитацию и внимательно следим за его выздоровлением. И это самый правильный подход. Зачастую в других лечебных учреждениях получается все совсем иначе: в одной клинике доктор осматривает и оперирует пациента, в другой – проводится реабилитация, и нет одного специалиста, который наблюдает человека и в дооперационный период, и в операционный, и в послеоперационный. У нас же все это есть, и это наше основное конкурентное преимущество. ■

Первым делом - диагноз

Любое лечение начинается с постановки диагноза. Об особенностях работы, а так же о нюансах исследований сердечно-сосудистой и нервной систем пациентов рассказала заведующая отделением функциональной диагностики Наталья Борисовна Тарабарина.

Отделение функциональной диагностики оснащено современным компьютерным оборудованием, укомплектовано высококвалифицированными врачами и работает в соответствии с лучшими традициями Российской и Кремлёвской медицины, руководствуясь принципами комплексной стратегии диагностики и восстановительного лечения. Врачи отделения, основываясь на многолетнем опыте работы, проводят наиболее полное обследование, что позволят выбирать кратчайший и самый эффективный путь к выздоровлению, составлять индивидуальную программу реабилитации.

В Центре восстановительной медицины имеются кабинеты функциональной диагностики, в которых проводятся исследования сердечно-сосудистой и нервной систем.

Тилт-тест – пассивная ортостатическая проба. Применяется для диагностики синкопальных состояний, провоцируя развитие рефлекторных обмороков при пассивном изменении положения тела пациента из горизонтального в вертикальное. При проведении тилт-теста проводится непрерывный контроль ЭКГ, измерение АД осциллометрически и beat-to-beat (моментальное АД во время каждой систолы), регистрируется плетизмограмма, производится оценка variability сердечного ритма и артериального давления.

Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС). Метод диагностики основан на исследовании

влияний одиночных магнитных стимулов на клетки головного мозга получают ответ исследуемых клеток на стимуляцию и соответственно этому делают выводы о состоянии функционирования двигательных путей проводящей системы центральной нервной системы, возможности инициирования и протекания процессов возбуждения и торможения, о состоянии нервной системы в целом.

Ритмическая магнитная стимуляция – вид лечебной ТМС, применяемый в реабилитации и терапии. Разделяют два основных режима ритмической ТМС: низкочастотная и высокочастотная. При низкочастотной магнитной стимуляции происходит снижение возбудимости нейронов коры головного мозга, а при высокочастотной – повышение.

Применение в реабилитации и терапии:



*Наталья Борисовна Тарабарина,
врач функциональной
диагностики,
заведующая отделением
функциональной диагностики.*

- Лечение неврогенных болевых синдромов различной этиологии;
- Терапия мигрени;
- Реабилитация при парезах;
- Реабилитация при спастичности;
- Улучшение состояний при болезни Паркинсона

Исследование вызванных потенциалов (ВП) – в основе метода лежит регистрация биоэлектрических реакций мозга в ответ на внешнее раздражение (в случае сенсорных ВП) и при выполнении когнитивной (мыс-

лительной) задачи (в случае когнитивных ВП). Применяется для исследования функции сенсорных систем мозга (соматосенсорной, зрительной, аудиторной) и систем мозга, ответственных за когнитивные процессы.

Электроэнцефалография (ЭЭГ)

— оценивает электрическую активность мозга при различных его заболеваниях и состояниях (диагностика эпилепсии и контроль эффективности ее лечения, сосудистые заболевания, черепно — мозговая травма (ЧМТ), ее осложнения и контроль в восстановительном периоде после перенесенной ЧМТ, топическая диагностика опухолей головного мозга, воспалительные заболевания мозга, дегенеративные и дизонтогенетические заболевания, дисфункциональные и психиатрические нарушения). ЭЭГ — безвредный, безопасный и высокочувствительный метод оценки функционального состояния мозга, который позволяет проводить динамический контроль эффективности лечения.

Электромиография (ЭМГ) — это метод исследования биоэлектрической активности мышц и нервно-мышечной передачи. Информация об активности отдельных мышечных волокон и их групп, полученная при проведении ЭМГ, позволяет судить о функциональном состоянии нерва, иннервирующего данные мышечные волокна, и выявить уровень поражения периферической нервной системы.

Электромиографическое исследование включает в себя две методики:

- **Стимуляционная электромиография** - неинвазивный метод с использованием накожных поверхностных электродов, позволяющий оценить проводимость импульса по периферическим нервам в ответ на его стимуляцию электрическим током крайне малой силы. Область приме-



ния - исследование проводящей функции моторных нервов.

- **Игольчатая электромиография** - метод исследования электрической активности мышц, в покое и при напряжении, с помощью введения в них тончайшего электрода.

Область применения игольчатой ЭМГ:

- заболевания мотонейронов спинного мозга;
- заболевания периферических нервов;
- заболевания мышц.

Электрокардиография и суточное мониторирование ЭКГ

и артериального давления позволяют выявлять как серьезные заболевания, так и начальные, часто ещё доклинические, формы дисфункций этой системы (диагностика аритмии и артериальной гипертензии и гипотонии, уточнение причин обмороков, контроль работы электрокардиостимулятора (ЭКС), определение эффективности и побочных действий антиаритмической терапии, выявление признаков стенокардии и безболевого ишемии миокарда, определение эффективности лечения ИБС, подбор и коррекция лечения гипертонической болезни); они необходимы для контроля эффективности и качества проводимого лечения. ■





Восстановление души и тела

При восстановительном лечении мало заботиться только о теле. Особое внимание необходимо уделять и моральному состоянию человека, его душевной гармонии. Именно поэтому большая часть территории больницы – это обширная парковая зона для отдыха и восстановления пациентов.

Старинный парк, на территории которого расположена ФГБУ «Клиническая больница №1» (Волинская) находится в экологически чистом московском районе на реке Сетунь. Здесь протекает

минеральный источник, целебные свойства которого известны с давних времен.

В середине XIV века тут располагалась вотчина Дмитрия Михайловича Боброк-Волинского, сподвижника святого благоверного князя Димитрия Донского. А позднее – загородные владения боярыни Годуновой, князей Долгоруких и Шереметьевых.

Сегодня на территории восстановлен Храм во имя Спаса Нерукотворенного Образа, который

работает как больничный храм и открыт для посещений.

В одном из уголков парка располагается чайный домик, где в теплое время года пациентов ждут с горячим чаем и свежей выпечкой.

Ухоженные газоны, зеленые насаждения и спокойная атмосфера – пребывание в больнице похоже на отдых в санатории или пансионате. А регулярные прогулки по лесопарковой зоне делают лечение еще более эффективным. ■







Лечебные программы

Центр восстановительной медицины предлагает более 120 лечебных программ, в основе которых – индивидуальный подход к каждому пациенту и работа мультидисциплинарной бригады специалистов.

Направления реабилитации

- **Нейрореабилитация** (последствия острого нарушения мозгового кровообращения, черепно-мозговой травмы, позвоночно-спинномозговой травмы, состояние после нейрохирургических вмешательств и многое другое).
- **Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата** (в том числе и состояния после оперативных вмешательств на опорно-двигательном аппарате).
- **Реабилитация после артроскопических вмешательств** на суставах и эндопротезирования суставов.
- **Вертебрология** (заболевания позвоночника, включая состояния после нейрохирургических вмешательств).
- **Спортивная реабилитация** (травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы у действующих спортсменов и ветеранов спорта).
- **Кардиореабилитация** (в том числе восстановление после оперативных вмешательств).
- **Восстановление после лечения онкологических заболеваний** (оперативного лечения, химиотерапии, лучевой терапии).
- **Реабилитация астенических состояний** (в том числе психологическая реабилитация).
- **Профилактика патологических состояний** (активное сохранение и восстановление здоровья здоровых или практически здоровых людей).
- **Ожирение.**



Применяемые методики

- **Кинезиотерапевтические методики**, в том числе уникальные авторские методики.
- **Инструктора-методисты обладают уникальным опытом работы** с тяжелыми пациентами неврологического профиля, после сложных травматологических, нейрохирургических вмешательств.
- **Тренажерные методики** для повышения толерантности к физической нагрузке и силовой выносливости.
- **Баланс-терапия** на платформах с биологической связью для тренировки баланса и вестибулярного аппарата у пациентов с нарушением динамического стереотипа.
- **Артрологический многофункциональный комплекс** с биологической обратной связью для пассивного восстановления объема движений в любом суставе, в том числе и после оперативных вмешательств на опорно – двигательном аппарате.
- **Мультифункциональные комплексы циклического типа** для тренировки двигательного стереотипа и повышения толерантности к физической нагрузке для пациентов с нарушением двигательной функции верхних и нижних конечностей (прикроватные типы для невертикализированных пациентов и стационарные типы для пациентов, адаптированных к креслу).
- **Системы для коррекции физиологического стереотипа ходьбы** с безопасной системой фиксации и разгрузки пациента (мобильные и стационарные системы, дорожки с биологической обратной связью).
- **Уникальные роботизированные комплексы:** система ранней вертикализации больных со встроенной циклограммой ходьбы (имитирующую ходьбу по ступеням), система, осуществляющая локомоторную терапию с помощью роботизированных ортезов на беговой дорожке.
- **Массаж.** Ручной лечебный классический массаж позволяет воздействовать на тонус и трофику тканей, улучшать дренажные механизмы.
- **Гидрокинезиотерапия в бассейне.** Большой бассейн с разной глубиной, встроенным противотоком, подводными беговыми дорожками и велотренажерами позволяет инструкторам-методистам проводить индивидуально подобранный комплекс упражнений для пациентов в воде.
- **Бальнеологический блок** включает в себя подводное вытяжение, ванны ручного и автоматического гидромассажа, сухие углекислые ванны, жемчужные ванны и многое другое.
- **Кабинет эрготерапии** предназначен для восстановления и развития утраченных пациентом навыков, а также адаптации к бытовым и профессиональным нагрузкам. Функциональная реабилитация осуществляется с применением технологии тренировки мелкой моторики на устройствах с биологической обратной связью.
- **Занятия в сенсорной комнате** позволяют осуществить немедикаментозное воздействие для решения задач социальной адаптации, психотерапии.



(495) 620-80-95

www.volynka.ru

Тема следующего номера: Стационарная скорая помощь



Предлагаем Вашему вниманию медицинский вестник Федерального государственного бюджетного учреждения «Клиническая больница №1» Управления делами Президента Российской Федерации.

Основная цель его издания – знакомство медицинской общественности с новейшими лечебно-диагностическими методиками, применяемыми в нашей больнице.



Схема проезда к ФГБУ «Клиническая больница №1»

«Волынская больница: медицинский вестник». Тираж 900 экз.

Управление делами Президента РФ
ФГБУ «Клиническая больница №1» (Волынская)

Колл-центр:
(495) 620-80-95

Сайт:
volynka.ru

Приложение для iOS и Android:
«Больница №1»