

Волынская

больница *медицинский вестник* №5 / 2014



Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) – это медицинская помощь с применением высоких медицинских технологий для лечения сложных заболеваний. ВМП оказывается в профильных лечебных учреждениях, которые имеют лицензию на оказание данного вида помощи.

Право на ВМП имеет каждый гражданин РФ. Главный критерий получения такой помощи – медицинские показания.

ФГБУ «Клиническая больница №1» (Волынская) Управления делами Президента РФ является одним из ведущих лечебных учреждений России, в котором оказываются следующие виды ВМП:

- абдоминальная хирургия;
- акушерство и гинекология;
- онкология;
- нейрохирургия;
- оториноларингология;
- сердечно-сосудистая хирургия.
- торакальная хирургия;
- травматология и ортопедия;
- урология;
- челюстно-лицевая хирургия;
- эндокринология.

Наличие современного высокотехнологичного медицинского оборудования в хирургических отделениях больницы позволяет выполнять малоинвазивные оперативные вмешательства, значительно сокращающие сроки лечения больных. А большой практический опыт и постоянное наращивание научного потенциала врачебного состава обеспечивает высокий уровень оказания ВМП.



Абдоминальная и торакальная хирургия

В отделении абдоминальной и торакальной хирургии выполняется широкий спектр хирургических вмешательств на печени (гемигепатэктомии и атипичные резекции печени при очаговых поражениях), на поджелудочной железе (панкреатоэюностомии и резекции поджелудочной железы при хронических панкреатитах), на пищеводе и желудке (лапароскопическая эзофагокардиомиотомия с фундопликацией при ахалазии кардии), на надпочечниках (лапароскопические адреналэктомии при доброкачественных и злокачественных поражениях органа (рис. 1)).

При заболеваниях и неопластических поражениях толстой кишки производятся лапароскопически ассистированные гемиколэктомии, резекции сигмовидной и прямой кишки. Пациентам с колостомой после обструктивных резекций ободочной кишки проводят реконструктивно-восстановительные операции по восстановлению непрерывности кишечника. При опущениях мышц тазового дна с выпадением органов малого таза выполняют пластические операции с использованием сетчатых имплантов.

По профилю торакальная хирургия выполняются видеотораскопические резекции легких по поводу осложненных форм бронхоэктатической болезни.

Оперативная гинекология

В отделении гинекологии успешно применяют современные эндоскопические методы лечения доброкачественных опухолей яичников и шейки матки, генитального эндометриоза, включая распространенные инфильтративные формы. Проводят миомэктомию с использованием лапароскопического и комбинированного (лапаро-, гистероскопического, лапаротомического и вагинального) доступа с последующим иммуногистохимическим исследованием удаленных тканей у пациенток репродуктивного возраста. Также выполняют эндоваскулярную окклюзию маточных артерий, коррекцию различных ви-

дов пролапса гениталий (имплантация сетчатых протезов) и стрессового компонента недержания мочи (операция TVT-O).

Урология

В урологическом отделении проводится трансуретральная резекция при раке мочевого пузыря с фотодинамической диагностикой и фотодинамической терапией (рис. 2), лазерная абляция предстательной железы, лапароскопическая нефрэктомия и резекция почек. Активно выполняются открытые оперативные вмешательства, такие как радикальная нефрэктомия с расширенной забрюшинной лимфаденэктомией, формирование уретероцистоанастомоза при рецидивных формах уретерогидронефроза, радикальная цистэктомия с кишечной пластикой мочевого пузыря, восстановление уретры с использованием реваскуляризованного свободного лоскута и билатеральная пластика тазовых отделов мочеточников. Урологическое отделение является одним из лидеров малоинвазивного лече-

ния мочекаменной болезни с использованием дистанционной и трансуретральной литотрипсии, перкутанной нефролитолапаксии с эндопиелотомией.

Травматология и ортопедия

В условиях травматологического отделения выполняются методы артроскопического лечения и диагностики травм и заболеваний крупных суставов (коленный, голеностопный и плечевой): эндопротезирование передней крестообразной связки, восстановление ротаторной манжеты плеча, различные виды хондропластик, резекция и шов менисков.

Кроме того, успешно выполняются оперативные вмешательства по имплантации крупных суставов (рис. 3), реконструктивные операции на стопе и кисти, миниинвазивный остеосинтез при переломах костей с использованием новейших металлофиксаторов.

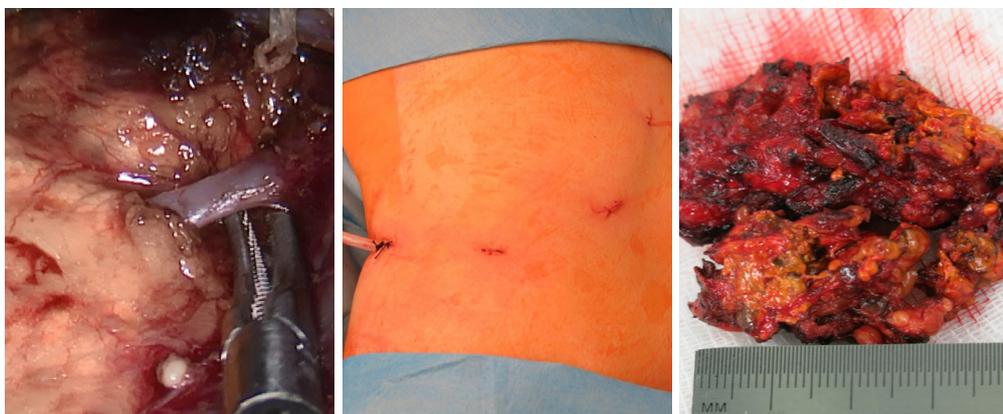


Рис. 1. Лапароскопическая адреналэктомия при аденоме надпочечника

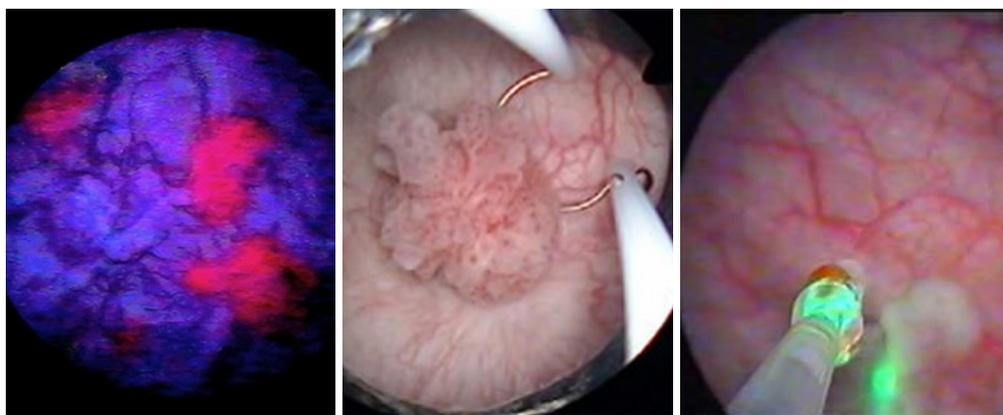


Рис. 2. Трансуретральная резекция при раке мочевого пузыря с фотодинамической диагностикой и фотодинамической терапией

Нейрохирургия

В отделении нейрохирургии осуществляется микрохирургическое удаление опухолей головного и спинного мозга, грыж межпозвоночных дисков, а также хирургическое лечение стенозов позвоночного канала и травматических повреждений периферических нервных стволов и нервных сплетений.

Оториноларингология

В оториноларингологическом отделении отдается предпочтение функциональной хирургии, позволяющей проводить технически сложные операции на околоносовых пазухах, полости носа, гортани и среднем ухе с минимальной травматизацией тканей. Используется современное оборудование и инструменты, включая эндоскопы, шейверы, интраоперационную навигационную систему, операционный микроскоп, молекулярно-резонансный аппарат и аппарат плазменной хирургии.

Челюстно-лицевая хирургия

Специалистами челюстно-лицевой хирургии проводятся реконструктивно-восстановительные операции в области головы и шеи: пластика мягких тканей, восстановление костных дефектов, применение экзо- и эндоимплантатов, удаление образований челюстно-лицевой области с одномоментным замещением дефекта. Большой объем работы связан с малоинвазивным лечением болезней слюнных желез, травматических повреждений дна и стенок орбиты.

Сердечно-сосудистая хирургия

В отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения проводятся баллонная ангиопластика и стентирование интракраниальных, коронарных и периферических артерий, эндопротезирование аорты при ее расслоении, трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS) при циррозе печени, эмболизация аневризмы интракраниальных артерий головного мозга,

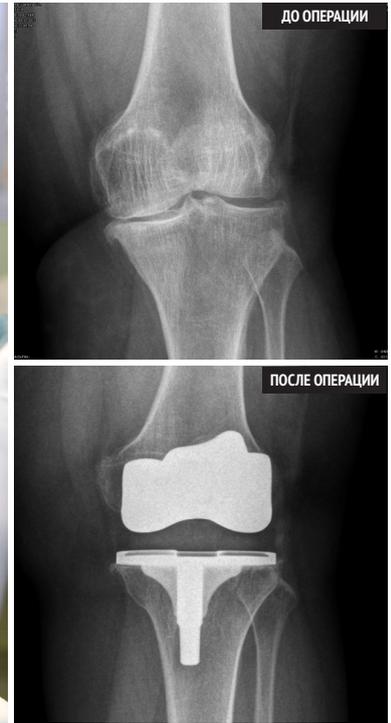


Рис. 3. Эндопротезирование коленного сустава

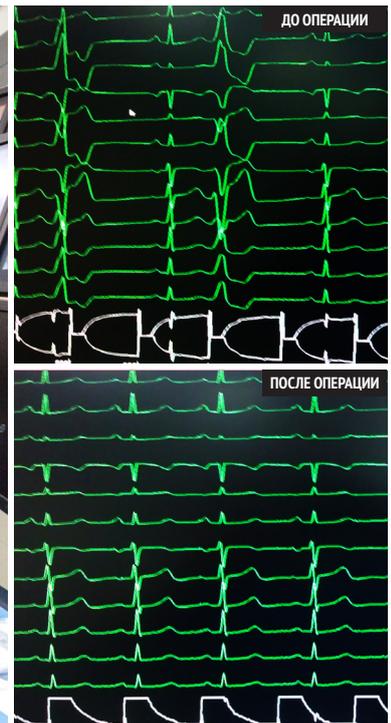


Рис. 4. Радиочастотная абляция при сложных желудочковых нарушениях ритма

эндопротезирование аневризмы почечной артерии. Достигнуты значительные успехи в интервенционном и хирургическом лечении аритмий сердца: проводится радиочастотная абляция при сложных желудочковых нарушениях ритма (рис. 4), имплантация электрокардиостимуляторов для лечения брадиаритмий пациентам с синдромом слабости синусово-

го узла и предсердно-желудочковыми блокадами. Кроме того, выполняются имплантации кардиовертер-дефибрилляторов для лечения жизнеугрожающих желудочковых тахикардий и фибрилляций желудочков.

В отделении сосудистой и эндокринной хирургии выполняется широкий спектр пластических, шунтирующих операций при патологии аорты и артерий различной локализации,



включая выполнение каротидной эн-дартерэктомии с пластикой или протезированием сонной артерии при гемодинамически значимых и клинически выраженных ее стенозах, резекцию внутренней сонной артерии при ее гемодинамически значимой извитости, наложение интра-экстракраниального микроанастомоза при окклюзии внутренней сонной артерии, пластику позвоночных артерий при их стенозе, аорто-почечное шунтирование при стенозе почечных артерий у пациентов с вторичной вазоренальной артериальной гипертензии. Успешно выполняются гибридные операции (стентирование подвздошных и бедренных артерий в сочетании с реконструктивными операциями на артериях бедренно-подколенного сегмента).

Для лечения узловых образований щитовидной и околощитовидных желез, опухолей щитовидной железы и надпочечников применяются миниинвазивные и видеоассистированные технологии.

Порядок получения ВМП

Для того чтобы получить ВМП в Волынской больнице, пациенту не нужно проходить многочисленные административно-клинические процедуры. Все необходимое лабораторно-инструментальное обследование, консультации профильных специалистов и первичное определение потребности в ВМП проводится в максимально короткие сроки (1-3 дня). Сотрудники кабинета ВМП оказывают непосредственную помощь пациентам в сборе и оформлении документов, необходимых для открытия талона ВМП. Вся процедура автоматизирована. Сроки проведения оперативных вмешательств по ВМП в обязательном порядке согласовываются с пациентами, учитываются необходимость срочного лечения и пожелания. В период госпитализации операция, пребывание в палате, питание, медикаменты и расходные материалы (стенты, эндопро-

тезы, импланты и т.д.) входит в стоимость оказания высокотехнологичной медицинской помощи, финансируемой государством, а значит – бесплатно для пациента.

По вопросам оказания ВМП в ФГБУ «Клиническая больница №1» можно обращаться к:

**Заместителю главного врача по медицинской части
Журавлёву Сергею Викторовичу
+7 (495) 997-37-07**

**Заместителю главного врача по мед. части проф., д.м.н.
Гибадулину Наилу Валерьяновичу
+7 (495) 761-08-68**

**Заведующему кабинетом ВМП
Булыгину Илье Викторовичу
+7 (495) 442-43-52**

**Электронная почта:
vmp@volynka.ru**

Лицензии: ФС-99-01-008288 от 07.05.2013; ФС-99-01-008301 от 05.07.2013. Выданы Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.



**Комплексная диагностика
и лечение сердечно-сосудистых
заболеваний**



**Центр малоинвазивного лечения
сердечно-сосудистых заболеваний
ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ
ХИРУРГИИ**

(495) 620-80-95
volynka.ru/Endovascular

