



Уральский клинический
лечебно-реабилитационный центр

Клиника
высоких технологий



В городе Нижний Тагил Свердловской области воплощается проект **МНОГОПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА**. Создание Центра началось в феврале 2012 года. Реализация проекта осуществляется в 2 этапа.

1-й этап завершён и запущен в эксплуатацию в августе 2014 года.

В его составе:

- ❑ 5 корпусов медицинского назначения, где размещаются:
 - ✓ Диагностический комплекс, включающий в себя отделения функциональной, лучевой, эндоскопической и лабораторной диагностики;
 - ✓ Поликлиника;
 - ✓ Операционный блок (5 операционных залов);
 - ✓ Отделение реанимации и интенсивной терапии;
 - ✓ Стационар на 168 коек;
 - ✓ Первый блок реабилитационно-процедурного комплекса;
 - ✓ Центральное стерилизационное отделение;
 - ✓ Пищеблок;
 - ✓ Прачечная
- ❑ Апартаменты для медицинского персонала;
- ❑ Апартаменты для пациентов;
- ❑ Энергоблок.

Площадь медицинских корпусов - 26 972 кв. м. Общая площадь всех сооружений первой очереди – 40 915 кв. м.

Создание первой очереди Центра реализовано в рамках частно-государственного партнерства (74,4 % - средства частного инвестора, 25,6% - средства Свердловской области). Бюджет 1-ой очереди: 4.68 млрд. рублей.



Проект медицинской части (логистика, технологии, оснащение) первой очереди Центра выполнен при активном участии известных немецких специалистов и проектировщиков – компании KBV GmbH & Co. KG, которая входит в состав известного в Германии концерна ANH-AXH (Allgemeine Hospitalgesellschaft), имеющего в своем составе около 40 лечебных организаций и 2 научно-исследовательских института. Что касается конструкционной и строительной части проекта, то она выполнена при непосредственном участии российской проектно-архитектурной компании «Доминанта» (г. Екатеринбург) с учетом современных тенденций в дизайне медицинских организаций.

«...Мы, как технологи, работающие на рынке Германии более 35 лет и реализовавшие такие проекты, как, например, университетские клиники в Лейпциге, Галле, Йене, Дрездене, Берлине и окружные клиники в Наумбурге, Цейтце, Зоннеберге, Лауххаммере, и Зенфтенберге, заложили в наших технологических решениях все самые современные достижения в области медицины по соответствующим направлениям. Воплощенные нами в этом проекте технологические решения опираются на самую передовую медицинскую технику ведущих западноевропейских производителей. Сочетание этих самых инновационных технологий и самого современного медицинского оборудования позволит оказывать в Вашей клинике специализированную медицинскую помощь на уровне самых высоких мировых и западноевропейских стандартов.

Заложенные нами в клинике технологические решения и медицинское оборудование прошли экспертизу в ведущих университетах и клиниках Германии и получили самую высшую оценку с точки зрения инновативности и эффективности от профильных экспертов...»

*С уважением, Розита Корнагель
Президент KBV GmbH & Co. KG*

Союз независимых немецких проектировщиков медицинской и лабораторной техники VMLP дал следующее экспертное заключение по проекту Многопрофильного медицинского центра (Мюнхен 08.01.2013):

«В целом представленный проект Госпиталя Инновационных Технологий является современным и передовым проектом, обеспечивающий оказание медицинской помощи с применением самых современных методик на высшем западно-европейском уровне».



2-й этап реализации проекта МНОГОПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА включает в себя следующие объекты:

- ❑ Второй блок реабилитационно-процедурного комплекса, размещающийся в отдельно стоящем шестиэтажном корпусе и включающий в себя:
 - ✓ помещения для лечебных водных и бальнеологических процедур;
 - ✓ бассейны;
 - ✓ тренажерные залы для активной и пассивной кинезиотерапии;
 - ✓ специализированные кабинеты для различных методов физиотерапии, теплолечения, криотерапии и т.д.

Здание построено, подведены все необходимые коммуникации, требуется внутренняя отделка и оснащение.

- ❑ Стационар для пациентов, проходящих второй и третий этапы реабилитации, на 120 мест (с помещениями для прохождения части реабилитационных процессов непосредственно в стационаре).

Здание построено, подведены все необходимые коммуникации, требуется внутренняя отделка и оснащение.

- ❑ Центр детской травматологии и ортопедии (с помещениями для прохождения части диагностических обследований, кабинетами приема врачей и процедурными).

Здание построено, подведены все необходимые коммуникации, требуется подготовка проекта, внутренняя отделка и оснащение.

Общая площадь сооружений второй очереди составляет 14,2 тыс. кв. м.

Бюджет второй очереди – 1,9 млрд. рублей (внутренняя отделка зданий, дооснащение оборудованием). Источник финансирования не определен.





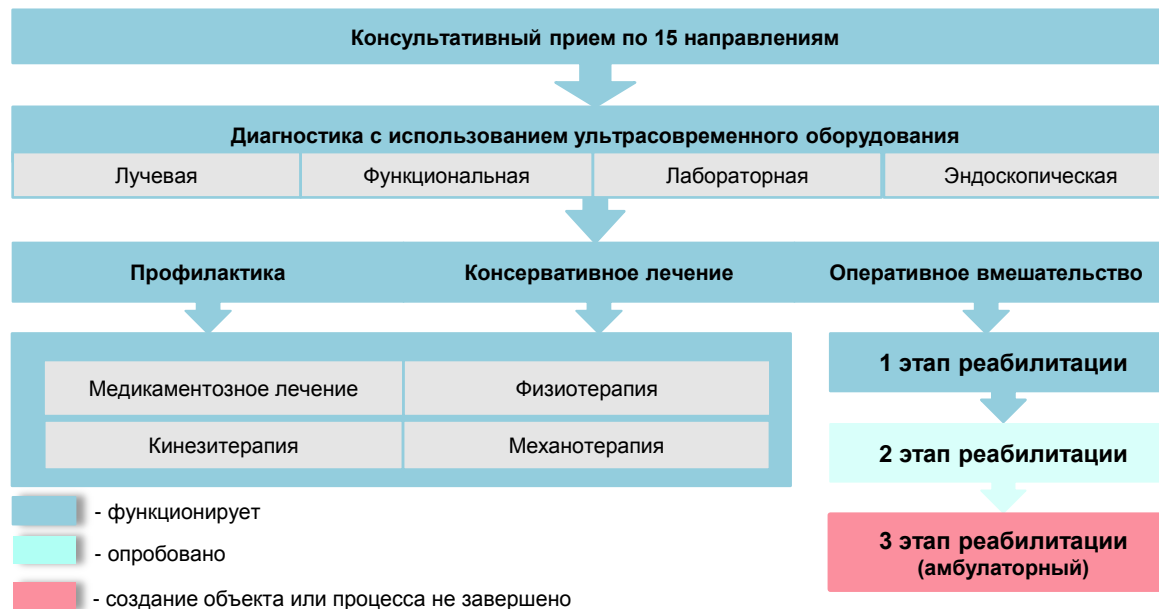
2 Обозначение объектов 2-ой очереди.

(здания построены, выполнена внешняя отделка, инженерные сети. Необходимы внутренняя отделка и дооснащение оборудованием).



ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ СОЗДАНИЯ ЦЕНТРА И ОСОБЕННОСТИ ЕГО СТРУКТУРЫ:

1. Уникальность Центра заключается в том, что на его базе создан законченный цикл лечения, включая комплексную диагностику, консервативное и оперативное лечение, полную и эффективную реабилитацию.
2. Методология восстановительного лечения предусматривает проведение полноценной программы реабилитации по основным направлениям деятельности Центра и представлена широким набором лечебных мероприятий, включающим в себя механотерапию, кинезитерапию, физиотерапию.



3. Врачебный корпус составляют ведущие специалисты из различных регионов России и ближнего зарубежья (Украина, Казахстан).
4. Подразделения Центра оснащены самым передовым инновационным оборудованием европейского производства (в основном немецким, итальянским и голландским). Здесь используются проверенные мировой практикой медицинские технологии, реализуются возможности телемедицины, грамотно выстроены логистические потоки.
5. Все отделения Центра, включая приемное, диагностическое, хирургическое, отделения реабилитации или консервативного лечения, места отдыха и ожидания, связаны переходами, коридорами, лифтами, т.е. фактически находятся под одной крышей. Это позволяет обеспечить самостоятельную доступность любой зоны центра, в том числе и для пациентов, передвигающихся на колясках.
6. Двухместные и трехместные палаты со всеми удобствами и номера-палаты в апартаментах для пациентов также рассчитаны для проживания пациентов, передвигающихся на колясках.
7. Территория Медицинского центра (6 Га) благоустроена, окультурена посадками, имеет прогулочные дорожки и терренкуры для пациентов, территория охраняется. На территории Центра расположены апартаменты для персонала (90 квартир); кафе.
8. В медицинском центре находятся конференц-зал, учебная аудитория, библиотека, оснащенные всеми необходимыми информационными технологиями. Здесь проводятся мастер-классы и обучающие занятия от ведущих российских и европейских хирургов.



МОТИВАЦИЯ СОЗДАНИЯ ЦЕНТРА

1. Заболевания и травмы костно-мышечной системы, особенно крупных суставов и позвоночника – по социальной значимости вошли в тройку наиболее распространенных патологий, продолжают неуклонно расти, молодеют и захватывает трудоспособное население.

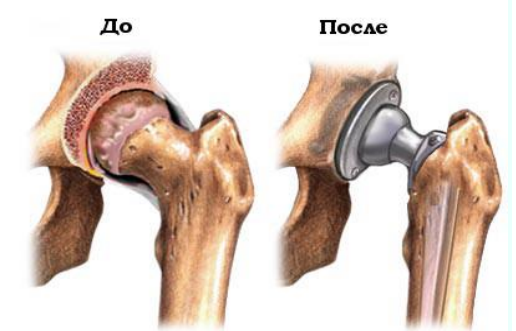
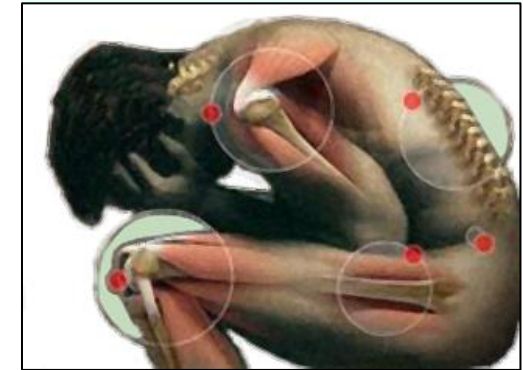
Если говорить о суставах, то главная причина патологий – артрит, артроз, остеопороз, некроз, травмы. Всплеск заболеваний в последние десятилетия связан в основном с гиподинамией, травматизмом, избыточным весом, нарушением обмена веществ, экологией, наследственностью, затяжными стрессами.

КОЛИЧЕСТВО ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЙ ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВОВ (2013 год)

СТРАНА	Кол-во населения (млн.)	Кол-во операций (тыс.)	Число операций на 1000 чел.
США	291	420	1,4
ГЕРМАНИЯ	82	190	2,2
АВСТРИЯ И ШВЕЙЦАРИЯ	15	32	2,1
ФРАНЦИЯ	59	100	1,7
АНГЛИЯ	60	90	1,5
РОССИЯ	142	~ 60	~ 0,4

Близкая ситуация наблюдается в части эндопротезирования коленного сустава. В США ежегодно выполняется около 300 000 операций, в Германии около 70 000, в России – не более 15 000. При этом наблюдается ярко выраженный тренд по увеличению роста необходимости эндопротезирования коленного сустава по сравнению с тазобедренным.

2. Отсутствие необходимых реабилитационных возможностей для пациентов.
3. Повышение доступности оказания медицинских услуг для жителей городов, где отсутствуют федеральные центры высокотехнологичной помощи;
4. Необходимость развития системы профилактики и ранней диагностики



Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по профилям:

ОРТОПЕДИЯ И ВЕРТЕБРОЛОГИЯ – доминирующее направление

• диагностика, консервативное и оперативное лечение, реабилитация, профилактика.

ГИНЕКОЛОГИЯ

• диагностика, консервативное и оперативное лечение, реабилитация, профилактика.

УРОЛОГИЯ

• диагностика, консервативное и оперативное лечение, реабилитация, профилактика.

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

• диагностика, консервативное и оперативное лечение, реабилитация, профилактика.



Оказание врачебной и специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях:

ТЕРАПИЯ

НЕЙРОХИРУРГИЯ

НЕВРОЛОГИЯ

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

СТОМАТОЛОГИЯ

КАРДИОЛОГИЯ

ПРОФПАТОЛОГИЯ

ДЕРМАТОЛОГИЯ

КОЛОПРОКТОЛОГИЯ

ФИЗИОТЕРАПИЯ

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА



Оснащение и структура **ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ** позволяет проводить полный комплекс эндоскопических обследований и манипуляций на желудочно-кишечном тракте.

Проведение исследований:

- Видеоэзофагогастродуоденоскопии
- Видеоколоноскопии
- Ректоскопии
- Ректосигмоскопия (RRS)
- Дуоденоскопии
- Ларингоскопии

Возможно проведение манипуляций:

- Удаление доброкачественных опухолей желудочно-кишечного тракта (гиперпластических, ворсинчатых полипов);
- Взятие материала на гистологическое исследование;
- Остановка кровотечений;
- Удаление инородных тел;
- Проведение теста на определение НР (геликобактер пилори).

Возможно проведение всех процедур с анестезиологическим пособием (под наркозом).

Все процедуры - с возможностью записи на cd диск и внешние носители, с обязательным сохранением в общей базе центра.



ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ И УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ.

Выполняется более 30 видов неинвазивных инструментальных исследований у взрослых и детей. Работают высококвалифицированные и опытные врачи на современных приборах экспертного класса.

Исследования сердечно - сосудистой системы

- Электрокардиография
- Суточное (холтеровское мониторирование) ЭКГ
- Суточное мониторирование АД (СМАД)
- Нагрузочное кардиологическое тестирование: тредмилл и велоэргометрия
- Ультразвуковые исследования сердца и сосудов

Исследования нервной системы

- Электронейромиография (ЭНМГ)
- Электроэнцефалография (ЭЭГ)

Исследования дыхательной системы

- Функция внешнего дыхания (ФВД)

Ультразвуковая диагностика

- УЗИ органов брюшной полости
- УЗИ органов мочевыделительной системы
- УЗИ поверхностных органов, в том числе с эластографией ;
- ЭХО кардиография (УЗИ сердца с доплерографическим анализом);
- УЗИ органов малого таза у мужчин и женщин
- Ультразвуковое дуплексное сканирование сосудов



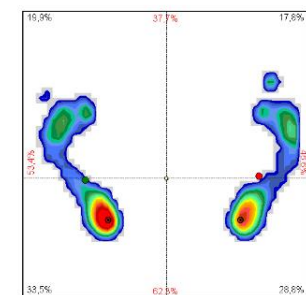
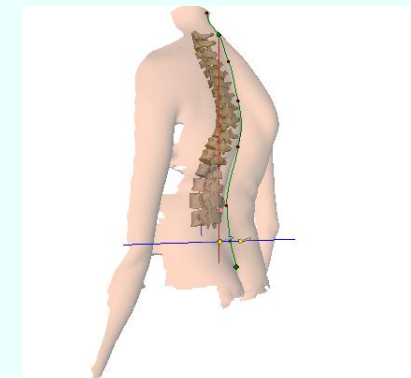
ИССЛЕДОВАНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Диагностическая система DIERS formetric III 3D/4D –сканер-это серия приборов и платформ, позволяющая осуществить функциональный анализ опорно-двигательного аппарата:

- осанки туловища и статики позвоночника
- давления стопы и анализа походки
- анализа мышечной системы.

Диагностическая система DIERS formetric III 3D/4D состоит:

1. Сканер, который проводит фотограмметрическое обследование (методом видео-растростереографии, модуль без лучевой нагрузки) поверхности спины с учетом анатомических и биохимических условных моделей, вычисляются следующие параметры: анатомические точки опоры, повороты позвоночника (средняя линия, осевое вращение позвоночника, градус скручивания таза и др.).
2. Платформа DIERS myoline определяет 26 направлений измерения силы основных групп мышц, ответственных за осанку. Имеет важное значение для составления плана тренировок и терапии.
3. Модуль DIERS cervic spine позволяет измерить подвижность шейного отдела позвоночника.
4. Платформа DIERS pedoscan & pedogate служит для распознавания неправильных нагрузок, асимметрий нагрузки, пережат стоп, при помощи подографии возможна ранняя диагностика диабетической стопы.



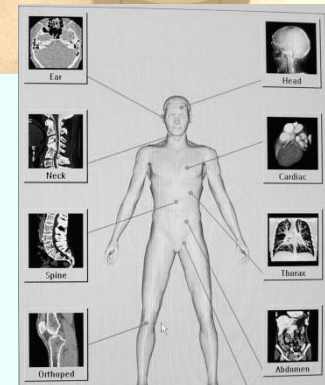
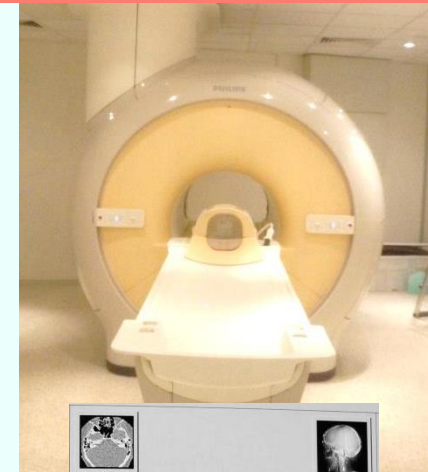
ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ оснащено высокопроизводительной медицинской техникой. Это цифровые системы, позволяющие максимально снизить лучевую нагрузку на пациентов и медицинский персонал при проведении рентгенологических процедур и повысить качество диагностики.

ОСНАЩЕНИЕ

- компьютерный томограф
- магнитно-резонансный томограф
- рентгенаппараты
- маммограф
- остеоденситометр
- аппараты дентальной рентгенографии (конусно-лучевая компьютерная томография и цифровой визиограф)
- интраоперационное рентгенологическое обеспечение (С-дуги)

В Центре сформирована система передачи и архивации DICOM-изображений PACS VEPRO, которая позволяет не только моментально просмотреть результаты исследования специалистами любого отделения, не выходя из своего кабинета, но и предоставляет возможность обмена информацией с другими медицинскими учреждениями.

Все снимки сохраняются в цифровой системе архивирования рентгеновских изображений, фиксированные к конкретному пациенту.



КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ (КТ) - современный метод лучевой диагностики, позволяющий получить послойное изображение любой области человеческого организма толщиной среза от 0,5мм до 10мм, оценить состояние исследуемых органов и тканей, локализацию и распространенность патологического процесса.

В кабинете выполняется компьютерная томография (КТ) на мультиспиральном компьютерном томографе **Brilliance CT 64 Slice** (Philips). При необходимости применяется введение контрастных препаратов для изучения кровоснабжения и кровообращения органов (КТ-ангиография и КТ-перфузия). При этом используются самые современные неионные контрастные препараты.

КОНУСНО-ЛУЧЕВАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ (КЛКТ) - это современный рентгеновский метод исследования в стоматологии, который является разновидностью компьютерной томографии. Он обладает очень высокой информативностью и с его помощью в отличие от радиовизиографии («прицельные» или внутриротовые снимки), происходит визуализация зон интереса в объеме. Именно это позволяет получать трехмерные модели, строить любые сечения, выполнять очень точные измерения. Другими достоинствами КЛКТ являются более низкая (чем при спиральной КТ) лучевая нагрузка и отсутствие наложений анатомических структур и искажений их размеров.



КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТОМОГРАФ
BRILLIANCE CT 64 SLICE



КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ
КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТОМОГРАФ



МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ (МРТ) проводится на аппарате **Philips Ingenia 1,5T**. Система Ingenia 1.5T разрабатывалась для пациентов самого разного возраста, телосложения и физического состояния, поэтому ее характеристики существенно упрощают работу с пациентом:

- Диаметр туннеля 70 см обеспечивает больше пространства для пациента и помогает снизить уровень его беспокойства.
- Интеллектуальное программное обеспечение уменьшает количество повторных сканирований и повышает скорость проведения исследований.
- Цифровые катушки обладают существенно меньшим весом и позволяют во многих случаях значительно снизить количество повторных укладок пациента.
- Световое решение Ambient light на фронтальной части гентри и регулируемое освещение внутри туннеля повышают уровень открытости системы.
- Снижение уровня акустического шума от градиентных катушек, который воспринимается пациентом, более чем на 80%.

Для получения изображения на МРТ **не используется рентгеновское излучение.**

РЕНТГЕНОВСКАЯ ОСТЕОДЕНСИТОМЕТРИЯ

— высокоточный метод количественной оценки минеральной плотности костной ткани, основанный на измерении уровня поглощения рентгеновских лучей костным веществом. В нашем отделении проводится на аппарате **Stratos DR**.



МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНЫЙ ТОМОГРАФ
PHILIPS INGENIA 1,5T



РЕНТГЕНОВСКИЙ
ОСТЕОДЕНСИТОМЕТР



РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКА

1. Многоцелевая система общей рентгенографии и рентгеноскопии **DuoDiagnost** фирмы Philips представляет удачную комбинацию рентгенографической и рентгеноскопической техники в одном аппарате. Благодаря беспрепятственному доступу к пациенту и максимальному участку отображения Duo Diagnost идеален для проведения рентгенологических исследований всех видов, включая ЖКТ, рентгеноскопию грудной клетки.
2. Система **Digital Diagnost** позволяет проводить любую съемку в вертикальном, горизонтальном и боковом положении. Во время процедуры операторы могут обеспечить более комфортные условия для пациентов за счет:
 - эргономичных компонентов (например удобный пульт управления рентгеновской трубкой, встроенный в потолочный подвес новой конструкции);
 - стационарных и передвижных вертикальных стоек и регулируемых столов, обеспечивающих удобное позиционирование;
 - сниженной лучевой нагрузки на пациентов при использовании фиксированного или беспроводного портативного детектора.
3. В отделении стоматологии для удобства пациентов находится стоматологический визиограф **Gendex GXS-700**, позволяющий получить четкие, яркие и высокодетализированные изображения при выполнении внутриоральных снимков.



РЕНТГЕНОВСКИЙ АППАРАТ
PHILIPS DUO DIAGNOST



РЕНТГЕНОВСКИЙ АППАРАТ
PHILIPS DIGITAL DIAGNOST



Передвижные рентгеновские аппараты типа «С-дуга» позволяют проводить рентгеноскопические исследования во время оперативных вмешательств, что позволяет повысить точность сложных манипуляций и контролировать ход операции непосредственно в операционной. **Ziehm Vision FD** первая в мире С-дуга с плоскпанельной технологией, которая позволяет получить более 16 000 оттенков серого, что гарантирует оптимальное отображение не только костей, но и мягких тканей.



ПЕРЕДВИЖНАЯ РЕНТГЕН.УСТАНОВКА
(С-ДУГА)

МАММОГРАФИЯ

Исследования проводятся на аппарате **Mammo Diagnost DR**, Philips.

Основными преимуществами цифровой маммографии являются:

- Низкая, по сравнению с обычной, аналоговой рентгеновской маммографией, лучевая нагрузка;
- Очень высокая информативность, которая дает возможность увидеть такие минимальные признаки рака молочной железы как опухолевый узел размером от 3-5мм в диаметре, скопление микрокальцинатов размером от 30 микрон, участок тяжистой перестройки структуры размером от 5 мм и рак внутри протока размером 1-2 мм.



ЦИФРОВОЙ МАММОГРАФ
МАММО DIAGNOST DR



КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

Основные направления работы:

1. Общеклинические исследования
2. Гематологические исследования
3. Биохимические исследования
4. Исследования системы гемостаза
5. Иммунологические
6. Серологические исследования
7. Молекулярная диагностика (включая генетические исследования)
8. Цитологические исследования (включая жидкостную цитологию)
9. Гистологические и гистохимические исследования
10. Изосерология (определение группы крови и резус- фактора по ID- картам).

Работа ведется только с тест-системами ведущих мировых производителей. Качеству исследований уделяется особое внимание, ежедневно проводятся контроли качества каждой лабораторной сессии.



ДИАГНОСТИКА

ЛАБОРАТОРНАЯ



Весь биологический материал имеет уникальный штрих-код, а применение лабораторной информационной системы позволяет минимизировать риск возникновения ошибок на всех этапах лабораторного анализа.

Ежедневно пациент может сдать биологический материал для более чем 500 видов исследований.

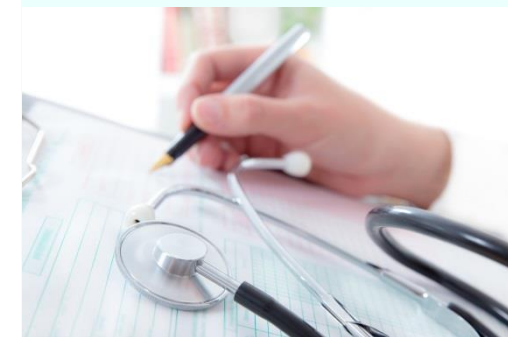
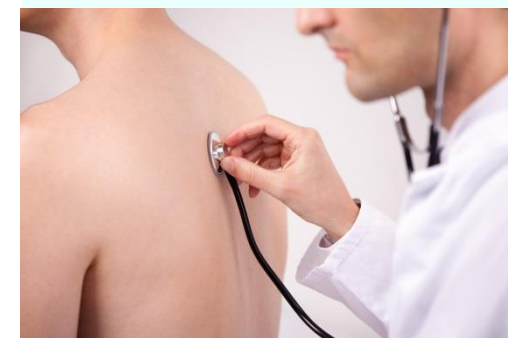
Все исследования выполняются на оборудовании ведущих мировых производителей таких, как Abbot, Sysmex, Beckman Coulter, Roche, Siemens, Immulite, Stago.



В поликлиническом отделении Центра работают высококвалифицированные врачи - терапевты. На основании первичного осмотра и беседы доктор поставит диагноз и проведет лечение очень широкого спектра заболеваний, по необходимости назначит дополнительные анализы и исследования, направит на консультации к профильным специалистам.

Виды услуг:

- проведение обследования пациентов, обратившихся за медицинской помощью, на предмет выявления заболеваний терапевтического профиля или повышенного риска их возникновения, осуществление лечения выявленных заболеваний и состояний в амбулаторных условиях
- направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- определение показаний для проведения компьютерной томографии.
- осуществление отбора и направления пациентов для оказания медицинской помощи в стационарных условиях ООО «УКЛРЦ».
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, выдача больничного листа.
- выдача заключения о необходимости направления пациента по медицинским показаниям для реабилитации и лечения в санаторно-курортные организации, оформление санаторно-курортной карты.



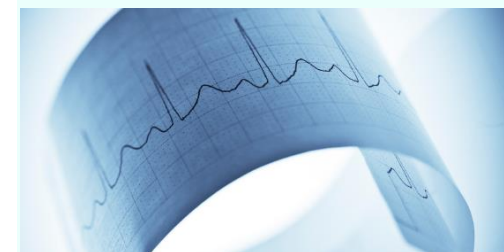
Врач - кардиолог поликлинического отделения проводит диагностику и лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы:

- атеросклероз
- ишемическая болезнь сердца
- артериальная гипертония
- нарушения ритма и проводимости
- хроническая сердечная недостаточность
- врожденные и приобретенные пороки сердца
- постинфарктный кардиосклероз, состояния после стентирования или шунтирования коронарных артерий.

По необходимости проводятся исследования:

- ЭКГ (в том числе и с нагрузочными пробами: тредмил-тест, велоэргометрия)
- Ультразвуковое исследование сердца (ЭхоКГ)
- Холтеровское мониторирование
- УЗИ сосудов шеи, конечностей, аорты
- Суточное мониторирование артериального давления
- МСКТ сердца, в том числе определение индекса кальция коронарных артерий, КТ – коронарография.
- Лабораторная диагностика.

Высокая распространенность сердечно-сосудистых заболеваний делает необходимым посещение врача-кардиолога 1-2 раза в год для прохождения профилактического обследования (для пациентов из групп риска, страдающих гипертонией, сахарным диабетом, избыточной массой тела, имеющих заболевания сердечно-сосудистой системы в анамнезе)



Эндокринная система – сложная структура, которая участвует в механизмах нейро-эндокринной регуляции, поэтому ее воздействие на процессы жизнедеятельности многопланово. При гормональном дисбалансе развиваются как собственно эндокринные заболевания, так и ухудшается течение многих других заболеваний (например, длительная и плохо поддающаяся медикаментозному лечению артериальная гипертензия при поражении надпочечников, патологические переломы костей и остеопороз при патологических процессах в паращитовидных железах и др.) Ранняя диагностика улучшает прогноз и качество жизни.

В центре проводится диагностика и лечение следующих заболеваний:

- Гипотиреоз
- Тиреотоксикоз
- Аутоиммунный тиреоидит
- Подострый тиреоидит
- Узловые образования щитовидной железы
- Увеличение щитовидной железы
- Сахарный диабет
- Микрососудистые осложнения сахарного диабета
- Патологический климакс
- Остеопороз
- Заболевания надпочечников
- Гипофизарные нарушения
- Сахарный диабет



АМБУЛАТОРНАЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ с применением широкого спектра высокотехнологичного оборудования. Проводимые исследования:

- **Визометрия** - измерение остроты зрения и других зрительных характеристик; подбор любых очков;
- **Авторефрактометрия** (исследование роговицы глаза, которое дает объективные сведения относительно даже самых минимальных нарушений рефракции – дальнозоркость, близорукость, астигматизм);
- **Биомикроскопия** (визуальное обследование оптических сред и тканей глаза под многократным увеличением);
- **Офтальмоскопия** (визуальный осмотр глазного дна (внутренней поверхности глазного яблока) под увеличением);
- **Компьютерная периметрия** (определение полей зрения);

В Центре проводятся и другие исследования по показаниям, включая тонометрию (определение глазного давления), ретиноскопию (применяется для детального изучения сетчатки и её сосудов с использованием света, лишённого красной части спектра), ретинометрию (оценка перспективности контактной коррекции). Во время приема назначается лечение, в том числе инъекционное, по показаниям выдается листок нетрудоспособности. При необходимости пациенты направляются в различные глазные центры на оперативное лечение. Ведется послеоперационное наблюдение больных. В настоящее время оперативное лечение в нашем центре не проводится.



ЛЕЧЕНИЕ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Лечение дерматологических заболеваний классифицируется следующим образом: среди основных методик выделяется режим (уход за больной кожей), диета, медикаментозная терапия (общая и местная), физиотерапия, психотерапия (так как многие кожные заболевания спровоцированы различными психическими нарушениями), хирургическое лечение (в случае отсутствия эффекта от консервативных методов). Как правило, лечение носит комплексный характер, с включением набора терапевтических мероприятий в зависимости от заболевания.

В Центре врач дерматолог-трихолог поможет справиться с такими проблемами, как:

- бородавки,
- кондиломы и папилломы,
- контагиозный моллюск,
- лишай,
- псориаз,
- экзема,
- трихофития,
- дерматомикозы и различные грибковые поражения,
- проблемы выпадения волос и лечение перхоти (трихология),
- аллергические заболевания кожи.



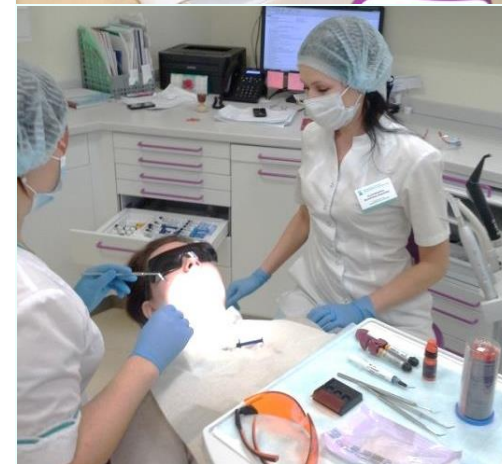
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ представлено специализированными приемами врачами стоматолога - терапевта, стоматолога-хирурга. Квалифицированные специалисты проведут диагностику и выявление скрытых кариозных полостей с помощью интраоральной камеры и ультрафиолетового диагноста «Диагнокам», определяют выбор метода лечения.

Терапевтическая стоматология

- Эстетическая реставрация зубов, коррекция формы и цвета зубов, восстановление формы и функции разрушенных зубов с использованием армирующих и современных нанокompозитных материалов.
- Лечение осложненного кариеса, первичное и повторное вмешательство в корневые каналы с применением ультрасовременной эндодонтической аппаратуры под контролем микроскопа; obturация корневых каналов с индивидуальным подходом согласно показаниям.
- Профилактика стоматологических заболеваний, определение индексов гигиены, снятие зубных отложений ультразвуковым наконечником и пескоструйным аппаратом; фторирование зубов.

Хирургическая стоматология

- Безболезненное удаление молочных и постоянных зубов, зубов мудрости, под современными анестетиками.
- Зубосохраняющие операции в полости рта: резекции верхушек корней зубов, гемисекция.
- Иссечение кист и доброкачественных новообразований.



Отделение оториноларингологии рассчитано на 15 коек, оснащено всем необходимым для комфортного пребывания и скорейшего выздоровления пациентов.

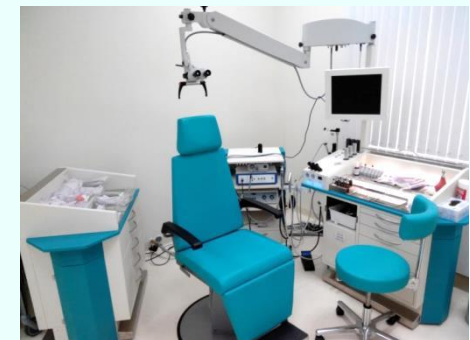
Врачи - отоларингологи Центра прошли обучение в лучших ЛОР-клиниках России, регулярно принимали участие в работе Российских и зарубежных форумах посвященных современному лечению заболеваний ЛОР органов.

АМБУЛАТОРНАЯ ПОМОЩЬ

Лор - кабинет оснащен самым современным диагностическим оборудованием, позволяющим осуществлять диагностику различных ЛОР-заболеваний.

На амбулаторном приеме нами проводится достаточно широкий перечень диагностических и лечебных мероприятий, а также хирургических вмешательств под контролем эндоскопии.

При необходимости дополнительного обследования в УКЛРЦ проводится компьютерная томография, МРТ, ультразвуковое и эндоскопическое исследование ЛОР органов.



СТАЦИОНАРНАЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Хирургическое лечение больных по профилю оториноларингология выполняется с ноября 2014 года. Важной особенностью и приоритетом хирургических вмешательств на ЛОР-органах является широкое использование при операциях эндоскопического оборудования и операционного микроскопа. Это позволяет выполнять такие современные, функциональные, малотравматичные и эффективные хирургические вмешательства как: эндоскопическая хирургия заболеваний носа и придаточных пазух, микрохирургия заболеваний гортани и другие.

Наряду с эндоскопической хирургией, врачи выполняют и традиционные хирургические вмешательства при искривлении носовой перегородки, посттравматических деформациях наружного носа, вазомоторном и гипертрофическом рините, деформациях ушных раковин (лопоухости), перфорациях барабанной перепонки, доброкачественных опухолях носа и придаточных пазух и ряде других заболеваний. При проведении хирургических вмешательств используется как местная анестезия, так и различные виды общих анестезиологических пособий.

До и после операции больные находятся под постоянным контролем врача и среднего медицинского персонала, в 3-х местных палатах, оснащённых всем необходимым для соответствующей медицинской помощи и комфортного пребывания.

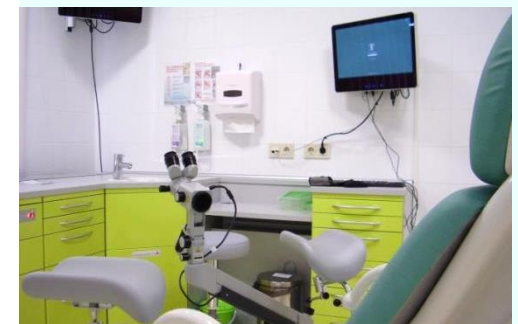
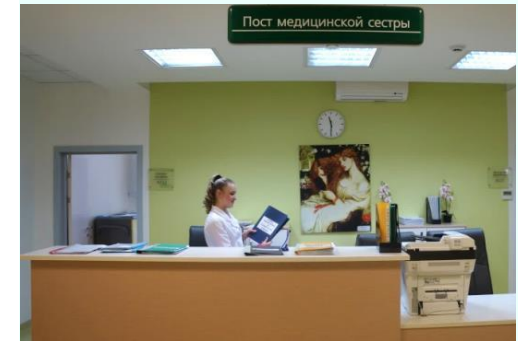


Отделение гинекологии полностью укомплектовано новейшим современным диагностическим оборудованием для проведения:

- **Гистероскопия** - осмотр полости матки с помощью камеры с минимальной травматизацией шейки, с взятием биопсийного материала для исследования и лазерной обработкой патологических очагов.
- **Видеокольпоскопия** - осмотр шейки матки и влагалища с помощью микроскопа с видеосистемой, что позволяет получить их фотоизображения для изучения, сравнения в динамике, взятие прицельной биопсии патологического участка для исключения онкологического заболевания.
- **3d узи** - позволяет увидеть изображение в реальном времени, провести визуальную конструкцию патологического участка органа. Данная диагностика проводится на аппаратах экспертного класса.

На амбулаторном приеме проводится:

- Обследование в связи с планированием беременности;
- Обследование и лечение при бесплодии, реабилитация после пластических и лапароскопических операций;
- Коррекция гормональных нарушений;
- Интимная контурная пластика и биоревитализация (омоложение) интимной зоны аутоплазмой, консервативная коррекция стрессового недержания мочи);
- Лечение с использованием лазерных установок, аргоноплазменной коагуляции, радиоволновой хирургии.



Выполняются следующие виды гинекологических операций:

- Все виды лапароскопических операций (консервативная миомэктомия, гистерэктомия, при бесплодии - пластические лапароскопические операции, по поводу эндометриоза).
- Лечение внутриматочной патологии с использованием видеогистероскопии, видеогистерорезектоскопии (гиперплазия эндометрия, подслизистая миома матки, эндометриоз, полипы эндометрия, удаление внутриматочных спиралей); с применением гольмиевого лазера Auriga XL для коагуляции ложа
- Хирургия тазового дна при пролапсе (опущении и выпадении) половых органов: пластика наружных половых органов, влагалищные гистерэктомии (удаление матки), лечение стрессового недержания мочи у женщин с введением слингов (сетчатых имплантатов) методами TVT и TOT.
- Минилапаротомии при ампутации и экстирпации матки и придатков, в соответствующем объёме и по показаниям,
- Пластические операции по поводу несостоятельности мышц тазового дна и наружных половых органов).
- Эстетическая гинекология.



В отделении урологии проводится плановое оперативное и консервативное лечение урологических заболеваний.

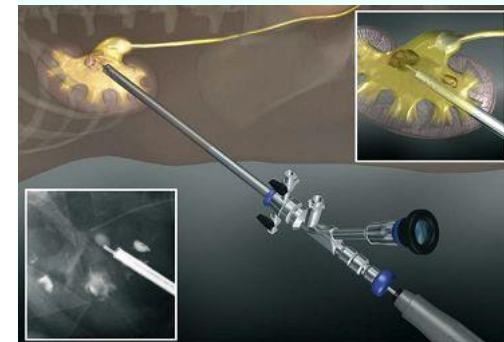
На амбулаторном приеме оказывается лечебно-диагностическая помощь с применением широкого спектра высокотехнологичного оборудования:

- консультативный и лечебный прием высококвалифицированных специалистов в области малоинвазивной урологии;
- комплексное уродинамическое исследование мочевыводящих путей с ультразвуковым сканированием; урофлоуметрия (объективная оценка процесса мочеиспускания с помощью аппарата);
- видеоцистоскопия с применением гибких и ригидных инструментов;
- ультразвуковые исследования всех органов мочеполовой системы, проведение которых возможно, в том числе во время приема пациента;
- мультиспиральная компьютерная томография и магнитно-резонансная диагностика в области урологии; полный спектр методов лабораторной диагностики в сфере заболеваний мочеполовой системы;
- профессиональный мониторинг и разработка индивидуальной тактики лечения;
- амбулаторное проведение малоинвазивных хирургических вмешательств (например, биопсия предстательной железы под контролем ультразвукового исследования)



СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП лечения пациентов с заболеваниями органов мочеполовой системы:

- широкий спектр методов малоинвазивного лечения заболеваний наружных половых органов;
- микрохирургические вмешательства при варикоцеле с помощью операционного микроскопа;
- трансуретральные вмешательства (через мочеиспускательный канал) на нижних мочевыводящих путях и предстательной железе с применением электрохирургических, лазерных и ультразвуковых методов;
- эндоскопическое оперативное лечение мочекаменной болезни с применением гольмиевого лазера и ультразвуковой энергии (контактная ультразвуковая/лазерная литотрипсия камней любой локализации и плотности с применением гибких инструментов);
- Дистанционная ударно-волновая литотрипсия камней мочевыделительной системы любой локализации;
- чрескожные малоинвазивные операции на верхних мочевыводящих путях под УЗИ- и рентген наведением (перкутанная нефролитотрипсия – удаление камня почки через прокол кожи в поясничной области протяженностью не более 1см, миниперкутанная нефролитотрипсия – через прокол кожи в поясничной области не более 5мм)
- лапароскопическая хирургия почек, мочевыводящих путей и предстательной железы с применением современного видеоборудования.



В Центре выполняется весь спектр оперативных вмешательств по профилю «травматология и ортопедия», в том числе высокотехнологичная медицинская помощь:

- Первичное эндопротезирование крупных и средних суставов (тазобедренный, коленный, голеностопный, плечевой, локтевой),
- Ревизионное эндопротезирование крупных суставов (тазобедренный, коленный),
- Первичное эндопротезирование мелких суставов (кисть, стопа),
- Артроскопические вмешательства на коленном, голеностопном, плечевом суставах, в том числе реконструктивные операции,
- Реконструктивные операции на плечевом и локтевом суставах,
- Реконструктивная хирургия стопы,
- Хирургия кисти,
- Реконструктивные операции на костях с применением различных видов фиксации,
- Ортопедические вмешательства на мягких тканях,
- Вертебрология (ортопедия, нейрохирургия)
- Медицинская послеоперационная реабилитация

Планирование операций осуществляется при помощи современных рентгеновских установок экспертного класса, что позволяет наиболее точно восстановить ось конечности (устранить деформацию ног) и является залогом успешного лечения.

СОСТАВ:

Травматолого-ортопедическое отделение №1

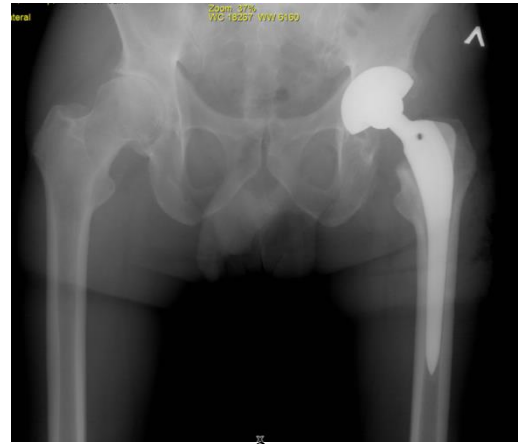
Травматолого-ортопедическое отделение №2

В каждом отделении:

- 24 двухместные и 2 одноместные палаты
- Процедурный кабинет
- перевязочный кабинет
- 4 кабинета кинезитерапии
- Помещения для персонала
- Вспомогательные помещения

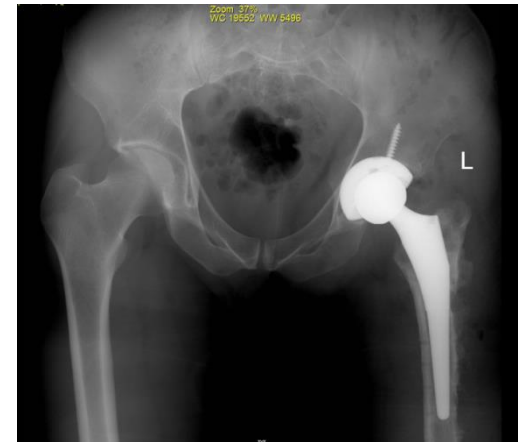
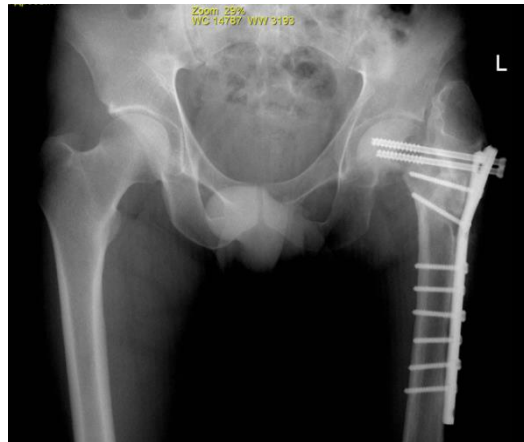


КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ АРТРОЗАХ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА



Рентгенограммы с артрозом тазобедренного сустава и после эндопротезирования

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ШЕЙКИ БЕДРА И ИХ ПОСЛЕДСТВИЙ



Рентгенограммы с несостоятельным остеосинтезом перелома проксимального отдела бедренной кости (попытка остеосинтеза была выполнена в больнице по месту жительства пациента), потребовалось удаление металлоконструкции и одномоментное эндопротезирование тазобедренного сустава

ХИРУРГИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА:

В Центре выполняется эндопротезирование при любой патологии тазобедренного и коленного суставов: артрозы, дисплазии, травмы и их последствия.

Причем применяются только современные, доказавшие свою клиническую эффективность имплантаты импортного производства (Германия, Швейцария, США).

Подбор имплантатов для каждого пациента производится индивидуально, на основании многокомпонентной системы (минеральной плотности костной ткани, индекса массы тела, двигательной активности пациента, его возраста, наличия сопутствующих заболеваний и др.).



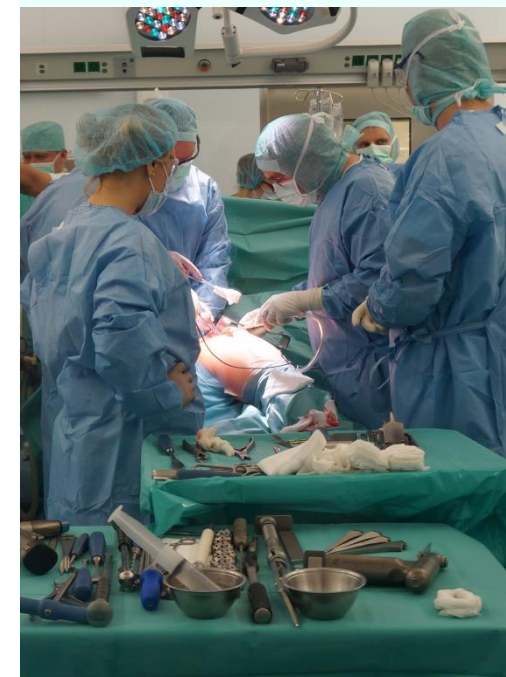
КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

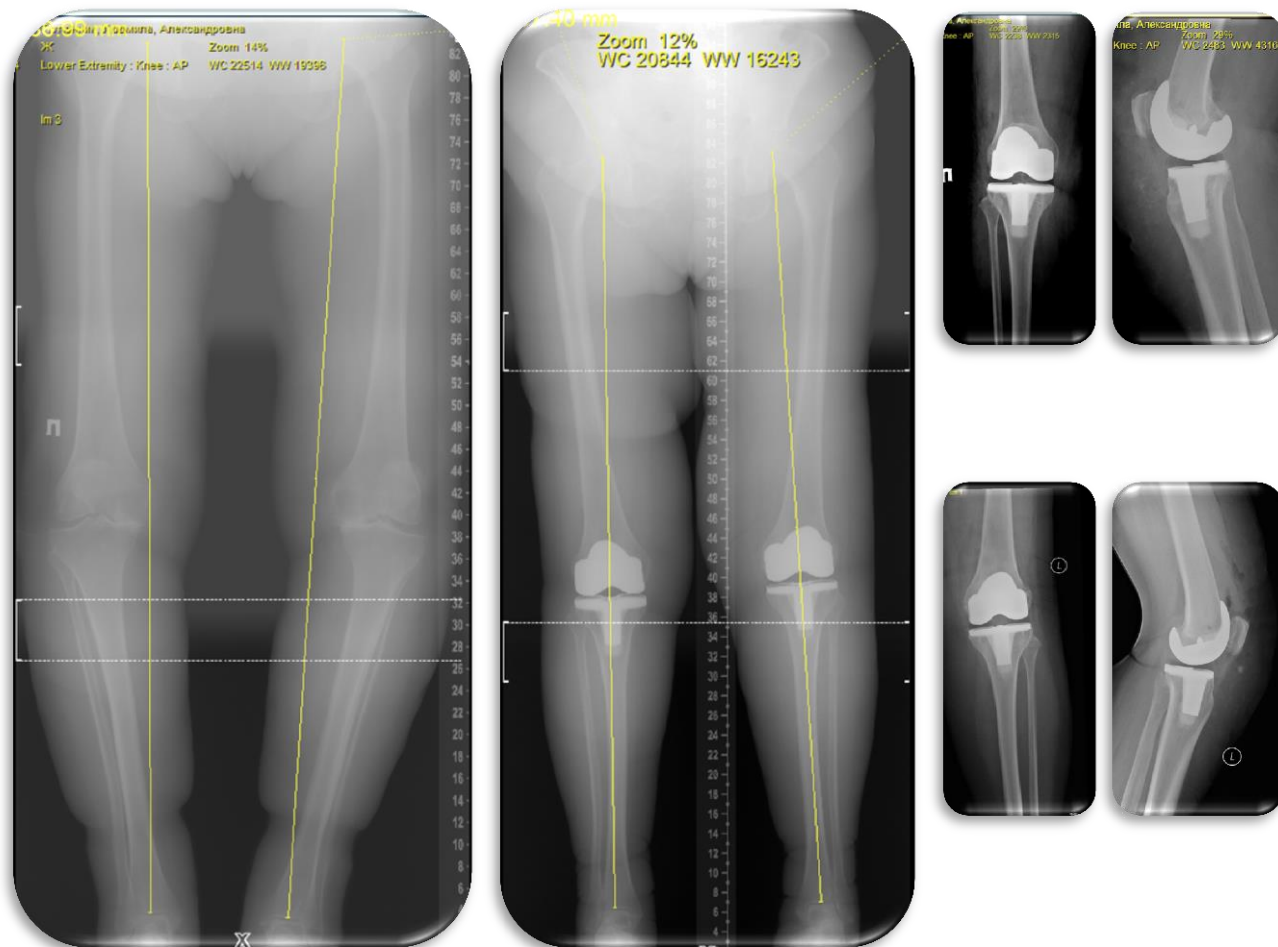


Рентгенограммы с диспластическим артрозом тазобедренного сустава и подвывихом головки бедренной кости и рентгенограммы после эндопротезирования



Рентгенограммы с тяжелым диспластическим артрозом тазобедренных суставов и отрицательным шейчно-диафизарным углом, потребовавшие выполнения слайд-остеотомии – восстановлены анатомические взаимоотношения, характерные для нормального тазобедренного сустава.





Рентгенограммы с артрозом коленных суставов (О-образные нижние конечности) и после эндопротезирования (деформация устранена)



АМБУЛАТОРНАЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

Амбулаторно-консультативный прием проводят опытные оперирующие врачи-нейрохирурги, благодаря такому подходу каждый специалист способен предоставить наиболее высокий уровень нейрохирургической консультативной помощи.

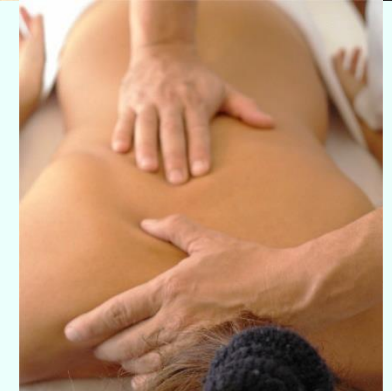
Проводятся лечебные медикаментозные блокады как метод лечения и реабилитации пациентов:

- Анальгезирующие
- Миорелаксирующие
- Ангиоспазмолитические
- Трофостимулирующие

РЕАБИЛИТАЦИЯ. В отделении проводится консервативное лечение и реабилитация пациентов с заболеваниями позвоночника с проведением полного курса комплексной терапии:

- медикаментозная
- лечебные блокады
- физиолечение
- массаж
- кинезитерапия

Пациентам Центра будут предложены занятия на различных типах тренажеров, рассчитанных как на пассивные формы кинезитерапии, так и на активные ее формы. Консервативное лечение и реабилитация представлены широким набором лечебных мероприятий, применяемых в зависимости от конкретной задачи по восстановлению, поддержанию и развитию той или иной нарушенной функции у пациента.



СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП

Основное направление деятельности - плановая хирургическая помощь пациентам с дегенеративными заболеваниями позвоночника с использованием передовых технологий.

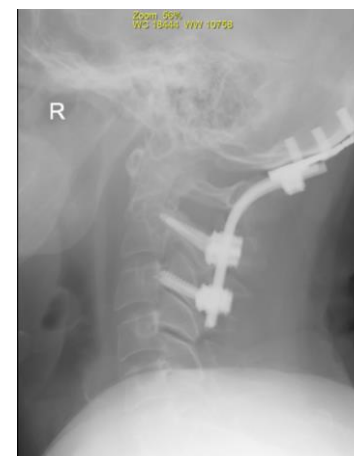
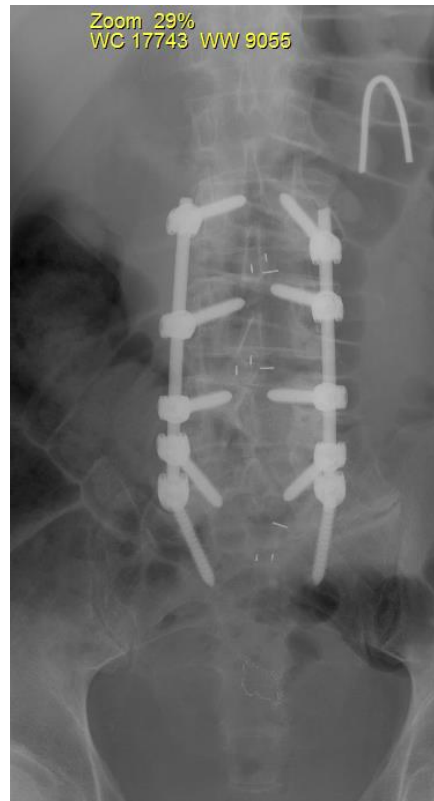
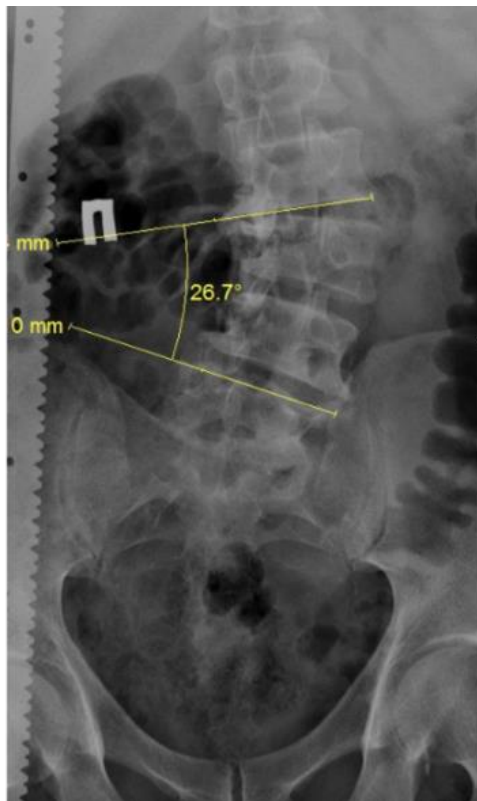
Лечение пациентов осуществляется по принципам малоинвазивности, минимальной травматичности и бережного отношения ко всем тканям и структурам позвоночника и спинного мозга, высокой точности вмешательств, основанной на знании микроанатомии и нейрофизиологии. Минимальный риск неврологических осложнений обеспечивается проведением нейромониторинга непосредственно во время оперативного вмешательства.

Предоперационное обследование, включающее, при необходимости, проведение МРТ или МСКТ, позволяет до деталей спланировать ход операции. Использование С – дуги с функцией 3D – реконструкции помогает избежать повреждения нервов, спинного мозга, сосудистых структур. Оснащение операционных, а также опыт хирургов, полученный при обучении на отечественных и зарубежных курсах и стажировках, позволяют успешно выполнять малоинвазивные высокотехнологичные оперативные вмешательства.

Большинство операций проводится из щадящего мини-доступа, с применением микрохирургической техники, что позволяет сократить сроки госпитализации и реабилитации пациентов, добиться хорошего косметического эффекта.



ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ ТРАВМАХ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА



ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ:

- межпозвонковой грыжи
- стеноза позвоночного канала
- спондилолистеза
- экстрамедуллярных опухолей
- интрамедуллярных опухолей
- переломов позвонков различной локализации
- последствий травм позвоночника
- ревизионные и реконструктивные операции у пациентов, ранее оперированных в других клиниках

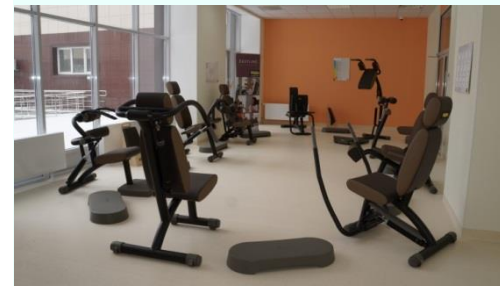


ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ располагается на 1-м этаже 4-го корпуса Медицинского центра. Оно представлено 5-ю тренажерными залами, где находятся около 50 различных тренажеров, предназначенных для тренировки всех групп мышц, 2-мя массажными кабинетами, кабинетами физиотерапии. Так же имеются кабинеты кинезиотерапии с необходимым набором оборудования в каждом травматологическом отделении (по 2 на отделение).

В отделении работают высококвалифицированные инструктора-методисты, инструктора ЛФК, инструктора тренажерных залов, массажисты, имеющие опыт реабилитации при различных заболеваниях и травмах.

На сегодняшний день в Центре на стационарном этапе после оперативных вмешательств проводятся:

1. Реабилитация травматологических и ортопедических больных.
 - Реабилитация после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов;
 - Реабилитация после артроскопических операций на коленном суставе;
2. Реабилитация после оперативных вмешательств на позвоночнике.
3. Реабилитация после оперативных вмешательств на органах малого таза.



РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО И ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВОВ. 1-Й ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ.

Цель этого периода — научить пациента вставать с кровати, стоять, сидеть и ходить так, чтобы он смог проделывать это безопасно сам.

1-Й ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ:

- **Лечебная гимнастика** – 2 раза в день под руководством инструктора и самостоятельно 3-4 раза в день.

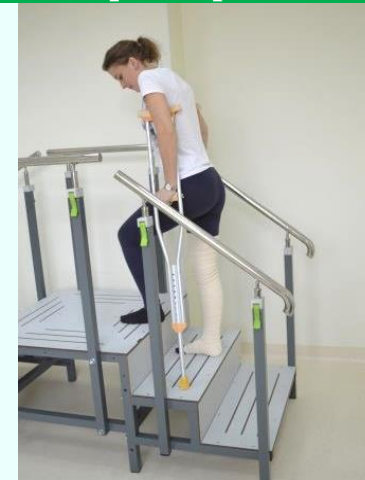
Основная цель лечебной физкультуры для реабилитации после эндопротезирования коленного сустава — улучшение циркуляции крови в оперированной ноге. Это очень важно, чтобы предупредить застой крови, уменьшить отеки, ускорить заживление послеоперационной раны. Важная задача лечебной физкультуры — восстановление силы мышц оперированной конечности и восстановление нормального объема движений в суставах.

Занятия проводятся в палате и в зале кинезотерапии по специально разработанным комплексам.

- **Механотерапия** - пассивная разработка суставов на аппарате Fisiotek/ Artromot 2 в день по 30мин. Аппараты используются для ранней разработки тазобедренного и коленного суставов, а также для предотвращения развития тромбоэмболических осложнений. К моменту выписки из стационара объем движений должен быть не меньше 90°



- Обучение присаживанию, подъему с постели, ходьбе с дополнительной опорой, упражнения с контролем походки (правильная постановка стоп) с инструктором ЛФК 2 раза в день. Повторять самостоятельно в течение дня 3-4 раза по самочувствию. Уже в первый день после операции, при условии отсутствия каких-либо осложнений, больной можете сидеть в постели, опустив ноги, а также стоять и ходить на костылях в пределах палаты. Со 2-х суток пациент выходит в коридор, постепенно увеличивая пройденное расстояние. К моменту выписки из стационара он должен свободно проходить на костылях 200 и более метров.
- Ходьба и упражнения в брусках применяется для отработки правильного шага, а также для обучения преодолению препятствий разной высоты и формы.
- Обучение ходьбе по лестнице на костылях с использованием специальной лестницы-тренажера.
- Отработка правильной походки перед зеркалом на беговой дорожке с системой разгрузки веса. Принцип методики заключается в проведении безопасной двигательной терапии с одновременным снижением осевой нагрузки на позвоночник и нижние конечности.



- **Локальная воздушная криотерапия** на область оперированного сустава – терапия сухим холодным воздухом с температурой воздушной струи до -30°C . Охлаждающей средой является обычный атмосферный воздух, что делает процедуру экологически чистой и безопасной. Процедура оказывает обезболивающий, гомеостатический, антиэкссудативный, репаративно-регенерирующий, иммуномодулирующий, тонизирующий, вазоактивный, миостимулирующий эффект.
- **Воздействие электростатическим импульсным полем** (аппарат «Хивамат 200 Эвидент»). Под воздействием импульсов электрического поля высокого напряжения (до 500 В) возникает эффект электрического массажа. Электростатическое поле, кроме миостимуляции мышечных фибрилл, оказывает стимулирующее действие на рецепторный аппарат, кровеносные и лимфатические сосуды кожных покровов. Под воздействием процедуры значительно увеличиваются кровообращение, лимфообращение (лимфодренаж), усиливаются трофические процессы и регенерация поврежденных тканей, снимаются отек, воспаление и болевой синдром, стимулируется клеточный иммунитет.
- **Электромиостимуляция четырехглавой мышцы бедра** - процедура, способствующая укреплению мышц бедра, улучшению крово- и лимфообращения.

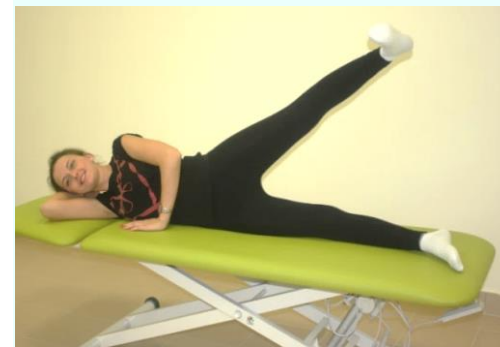


1-Й ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ГРУДНОМ И ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛАХ ПОЗВОНОЧНИКА

Цель этого периода — научить пациента вставать с кровати, стоять, ходить по ровной поверхности и по лестнице вверх и вниз с ровной спиной так, чтобы он мог проделывать это безопасно сам, обучить комплексу упражнений для укрепления мышц, не затрагивая область операционной раны.

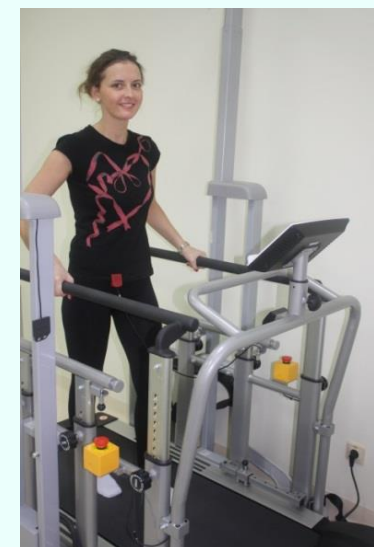
1-й этап реабилитации включает:

- Лечебная гимнастика – 15-20 мин. 2 раза в день с инструктором ЛФК и 2-3 раза самостоятельно. Основная цель лечебной физкультуры для реабилитации после операций на позвоночнике — улучшение циркуляции крови в конечностях, профилактика застойных явлений, ускорение заживления послеоперационной раны. Важная задача лечебной физкультуры — восстановление силы мышц конечностей и восстановление нормального объема движений в суставах, уменьшение неврологических симптомов (слабость в ноге, отвисание стопы и т. д.) Занятия проводятся в палате (в первые сутки) и в зале кинезитерапии по специально разработанным комплексам.
- Обучение ходьбе по лестнице с прямой спиной.
- Ходьба и выполнение упражнений в брусках для обучению правильной походке, перешагиванию препятствий.
- Ходьба по беговой дорожке перед зеркалом для больных с неврологическими расстройствами в нижних конечностях.



- **Воздействие электростатическим импульсным полем (аппарат «Хивамат 200 Эвидент»).** Под воздействием процедуры значительно увеличиваются кровообращение, лимфообращение (лимфодренаж), усиливаются трофические процессы и регенерация поврежденных тканей, снимаются отек, воспаление и болевой синдром, стимулируется клеточный иммунитет.
- **Электромиостимуляция мышц нижних конечностей при гипотрофии у больных с неврологическими расстройствами в нижних конечностях.**
- **Магнитостимуляция (АМТ2-«АГС»)** метод физиотерапевтического лечения, при котором на организм воздействует импульсное магнитное поле различной интенсивности и частоты. При высокоинтенсивной импульсной магнитотерапии отчетливо проявляются лечебные эффекты:
 - обезболивание, противоотечное действие,
 - противовоспалительное действие,
 - трофическое действие,
 - стимуляция регенерационных процессов в поврежденных тканях, в частности, в тканях нервных волокон,
 - миостимулирующее действие.

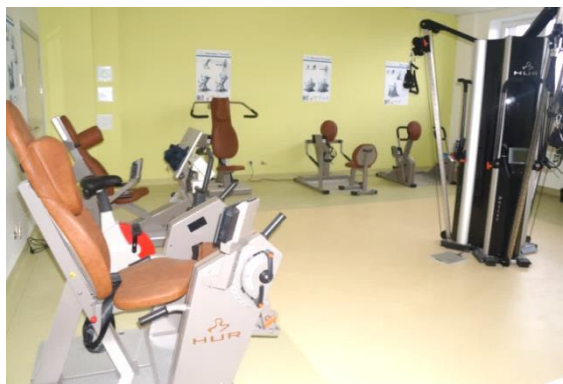
При выписке больному выдаются методические рекомендации с комплексом упражнений, которые необходимо выполнять дома, а также с советами по безопасному поведению дома (посадка в автомобиль, принятие душа и ванной).



- **Воздействие электростатическим импульсным полем (аппарат «Хивамат 200 Эвидент»).** Под воздействием процедуры значительно увеличиваются кровообращение, лимфообращение (лимфодренаж), усиливаются трофические процессы и регенерация поврежденных тканей, снимаются отек, воспаление и болевой синдром, стимулируется клеточный иммунитет.
- **Электромиостимуляция мышц нижних конечностей при гипотрофии у больных с неврологическими расстройствами в нижних конечностях.**
- **Магнитостимуляция (АМТ2-«АГС»)** метод физиотерапевтического лечения, при котором на организм воздействует импульсное магнитное поле различной интенсивности и частоты. При высокоинтенсивной импульсной магнитотерапии отчетливо проявляются лечебные эффекты:
 - обезболивание, противоотечное действие,
 - противовоспалительное действие,
 - трофическое действие,
 - стимуляция регенерационных процессов в поврежденных тканях, в частности, в тканях нервных волокон,
 - миостимулирующее действие.

При выписке больному выдаются методические рекомендации с комплексом упражнений, которые необходимо выполнять дома, а также с советами по безопасному поведению дома (посадка в автомобиль, принятие душа и ванной).







Гидротерапия



Установки для общих электрогальванических ванн, ручного и автоматического подводного массажа, воздушно-пузырькового массажа



Душ Виши и установка для подводной вытяжки позвоночника, ручного и автоматического подводного массажа, воздушно-пузырькового массажа



Циркуляционный, восходящий и нисходящий душ



СТАЦИОНАР

КОМФОРТАБЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО УРОВНЯ.

- Одно- и двухместные палаты, с функциональными кроватями, широкие и просторные.
- Для каждого пациента предусмотрен индивидуальный телевизор, наушники, Wi-Fi.
- Шкафы для пациентов с индивидуальным сейфом в каждом.
- Персональный пульт с возможностью управления кроватью, основным и индивидуальным освещением в палате, телевизором и телефоном.
- Санузлы с душевыми в каждой палате оснащены специальными ортопедическими приспособлениями для прооперированных пациентов.



СТАЦИОНАР

КОМФОРТАБЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО УРОВНЯ.

- Палаты стационара расположены на трех этажах. Каждому этажу соответствует свой цвет.
- Все коридоры стационара – широкие и просторные.
- На 3 и 4 этажах расположены по 2 кабинета кинезитерапии
- Во избежание несчастных случаев с пациентами всех коридорах стационара ведется видеонаблюдение, изображение с камер выводится на монитор на посту медсестры на этаже.
- В каждом крыле расположены зоны отдыха.



Оперативное лечение в нашем центре проводится в 5 высокотехнологичных операционных. Операционные залы соответствуют классу чистоты 1А, здесь расположена система навесных медиамостов с набором высокоточного оборудования, внутри операционного квадрата подается ламинарный поток очищенного воздуха. Запроектированная информационная система OR1 позволяет в любой момент вывести на монитор весь электронный архив по пациенту, обеспечивает функции телемедицины, цифровое документирование, позволяет управлять в полном объеме другими системами, например, операционным столом и освещением.

Модульные стеллажи оптимизируют пространство в операционной под каждую конкретную операцию. Многофункциональные операционные столы со сменными столешницами позволяют избегать излишнего переключивания пациента. Наличие пяти HD-мониторов дает возможность всей операционной бригаде получать необходимую визуализационную информацию (в том числе данных рентгеновских, КТ, МРТ, УЗИ исследований и эндоскопических изображений).

Каждая операционная оснащена С-дугой с возможностью выполнения компьютерной томографии непосредственно во время операции (для более точной установки ортопедических имплантатов и спинальных конструкций).





ОСНАЩЕНИЕ ОПЕРАЦИОННОЙ:

- Система OR1
- Операционный стол Trumpf
- Система освещения Trilux
- Наркозно-дыхательное оборудование Dräger
- Мобильная рентгенустановка (С-дуга) Ziehm
- Хирургический инструментарий и силовое оборудование Aescularp
- Эндоскопические стойки KARL STORZ
- Высокочастотные аппараты Soring с моно- би -, а так же аргоноплазменной коагуляцией,
- Углекислотные лазерные установки АСКЛЕПИОН.





СОСТАВ:

- 1 палата реанимации на 4 койки
- Одноместная противошоковая палата
- Одноместная реанимационная палата-изолятор
- Палата интенсивной терапии на 2 койки
- Палата пробуждения на 6 коек



Основная цель современной анестезиологии – спасти жизнь пациента и сохранить ее качество.

Для обеспечения безопасности используется следящая аппаратура за всеми витальными функциями организма, методы неинвазивной визуализации нервных стволов, сплетений, и магистральных сосудов; фиброоптическая и видеовизуализация глотки, гортани и трахеи для обеспечения проходимости дыхательных путей при «трудной» интубации.

Наркозно – дыхательная, инфузионная, следящая аппаратура соответствует всем международным стандартам качества оказания анестезиологического обеспечения. Активно в центре используются кровесберегающие технологии, в т.ч медекаментозные гемостатики, интраоперационный возврат собственной крови с помощью аппарата для реинфузии С.А.Т.С фирмы Fresenius.

Врачи отделения при выборе метода анестезиологического пособия учитывают прежде всего состояние органов и систем органов пациента, характер и степень инвазивности оперативного вмешательства, а так же личное мнение пациента. В совокупности это позволяет свести к минимуму риски анестезиологического и оперативного вмешательства и обеспечить максимальный комфорт во время операции и в ближайший послеоперационный период.





Централизованное стерилизационное отделение (ЦСО) организовано для обеспечения лечебного учреждения стерильными инструментами, бельём, перевязочным материалом и внедрения в практику современных методов дезинфекции, стерилизации, необходимых для профилактики внутрибольничной инфекции (ВБИ).

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

- Обработка и стерилизация медицинского инструментария, белья и перевязочного материала для всех медицинских подразделений Центра.





Для питания сотрудников и посетителей на первом этаже Центра расположено кафе. Здесь есть возможность позавтракать и пообедать.

Для пациентов в стационаре организована система таблет-питания.

Пищеблок, где идет готовка и порционирование, занимает два этажа корпуса №5.



На территории «Уральского клинического лечебно-реабилитационного центра» открылся пансионат «Уральский», готовый принять и разместить пациентов и их сопровождающих, приезжающих на диагностику и лечение, а также гостей города гостей города.

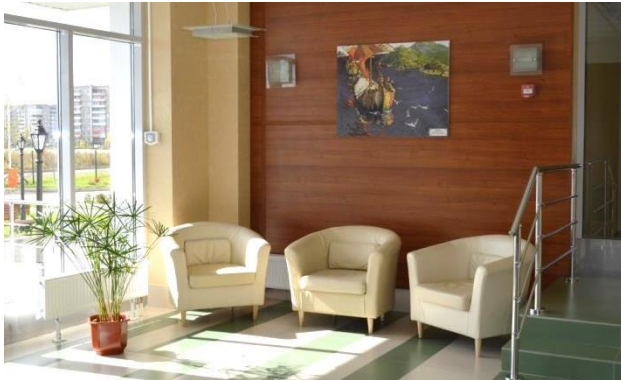
Доброжелательный персонал и уютная атмосфера, сочетающая в себе домашнее гостеприимство и деловую обстановку, позволяют сделать условия проживания максимально комфортными для всех, кто решил остановиться у нас.





В пансионате 36 стандартных двухместных номеров. В каждом номере:

- мини-кухня, мини-бар, СВЧ-печь, посуда, чайник;
- кондиционер;
- сейф;
- ТВ, телефон,
- Wi-Fi,
- душ, фен.



Пансионат оборудован стандартными номерами оборудованными для удобства проживания людей с ограниченными возможностями.

Номера имеют:

- широкую входную дверь без порожков, для удобства перемещения на инвалидном кресле;
- удобную ванную комнату с откидывающимся сиденьем и специальными поручнями.





622049 Свердловская область
г. Нижний Тагил
Уральский проспект, 55
+7 (3435) 444-555
www.ural-clinic.ru



**Уральский клинический
лечебно-реабилитационный центр**