

Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В.Тетюхина

Клиника высоких технологий



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.

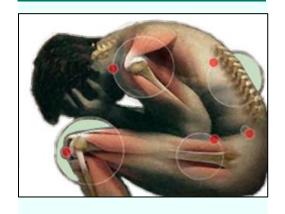
Если говорить о суставах, то главная причина патологий — артрит, артроз, остеопороз, некроз, травмы. Всплеск, заболеваний в последние десятилетия связан в основном с гиподинамией, травматизмом, избыточным весом, нарушением обмена веществ, экологией, наследственностью, затяжными стрессами.

Количество операций по эндопротезированию крупных суставов в расчете на 1 тыс. чел

СТРАНА	Кол-во населения (млн.)	Кол-во операций (тыс.)	Число операций на 1000 чел.
Австралия	24	115	4,8
Швейцария	8	34	4,3
Новая Зеландия	4	14	3,4
Англия	60	198	3,3
Канада	37	111	3,0
Германия	83	240	2,9
Южная Корея	51	107	2,1
РОССИЯ	146	~ 60	~ 0,6

- 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

Мотивация создания центра





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,
- 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.

ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

В отделении:

- 48 двухместных и 4 одноместных 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

ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

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 ДΛЯ 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 КОЛЕННОГО СУСТАВА

ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

















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

ОТДЕЛЕНИЕ УРОЛОГИИ

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 магнитнорезонансная 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)



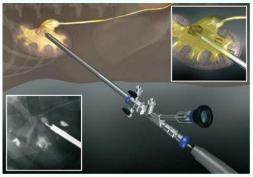


ОТДЕЛЕНИЕ УРОЛОГИИ

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 видеооборудования.













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.

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 инструктораметодисты, 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 органах малого таза.

РЕАБИЛИТАЦИЯ









ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ после оперативного вмешательства осуществляется в обязательном порядке в раннем послеоперационном периоде в круглосуточном стационаре и продолжается первые 7-8дней

Цель:

- Обеспечение возможности самообслуживания в домашних условиях (одевание, использование санузла, перемещение с дополнительной опорой на расстоянии не менее 50 метров, возможность опускаться и подниматься по лестнице, возможность пользоваться лифтом)
- Максимально возможное снижение болевого синдрома и уровня тревоги

Реабилитационный цикл, сформированный на базе лечения 6500 пациентов после эндопротезирования крупных суставов, проводится силами мультидисциплинарной бригады с применением методов ЛФК, механотерапии, физиотерапии и фармакологии

















1 ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ





ВТОРОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ после оперативного вмешательства проводится в круглосуточном стационаре в раннем восстановительном постоперационном периоде – сразу после первого этапа.

Продолжительность – 10-14 дней.

Цель:

Для основной группы пациентов 2-ой этап направлен на достижение существенно больших возможностей для самообслуживания в бытовых условиях по сравнению с 1-ым этапом и включает в себя самостоятельное ежедневное выполнение упражнений для восстановления и развития костно-мышечной системы, способствующее более раннему переходу к активному образу жизни.

Реабилитационный цикл сформирован на базе лечения 1500 пациентов с дополнительным привлечением методик активной механотерапии и облегченных видов кинезотерапии к сложившейся практике реабилитационного процесса первого этапа.







РЕАБИЛИТАЦИЯ

2 ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ







ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ после травм и оперативных вмешательств на опорно-двигательном аппарате проводится в режиме амбулаторных приемов в рамках дневного стационара.

Продолжительность – 11-14 дней.

Цель— Общеоздоровительное лечение, направленное на более полное восстановление подвижности и свободы движений у пациентов, перенесших оперативное лечение или имеющих последствия травм, а также обучение основам кинезотерапии для самостоятельных занятий, в том числе в домашних условиях, с целью восстановления и поддержания костно-мышечной и сердечно-сосудистой систем.



3 ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ











СЛУЖБА ПИТАНИЯ

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

Для пациентов в стационаре организована система таблетпитания.

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







ПАНСИОНАТ «УРАЛЬСКИЙ»

На территории «Уральского клинического лечебнореабилитационного 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 атмосфера, уютная сочетающая в себе домашнее гостеприимство деловую обстановку, позволяют сделать условия проживания комфортными максимально всех, KTO решил ДΛЯ остановиться у нас.

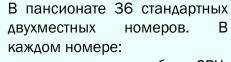




622049, Российская Федерация, Свердловская область, Г. Нижний Тагил, Уральский проспект, 55 Тел.: +7 (3435) 44-45-55 www.ural-clinic.ru

ПАНСИОНАТ «УРАЛЬСКИЙ»





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



оборудован Пансионат номерами стандартными оборудованными для удобства проживания людей С ограниченными возможностями. Номера имеют:

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













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



Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В.Тетюхина