



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

**Клиника
высоких технологий**





- 
- 1 Поликлиника:
 - консультативные приемы
 - диагностика
 - 2 Операционный блок
(5 операционных, палата пробуждения)
Реанимационное отделение
 - 3 Стационар – постоперационное восстановление
 - 4 Дневной стационар – 3-ий этап реабилитации, городской санаторно-курортный комплекс
 - 5 Жилой 90-квартирный дом для врачей
 - 6 Объекты 2-ой очереди (**построены, но требуется отделка и дооснащение**):
(6.1) - Центр профилактики и диспансеризации; (6.2) – Стационар; (6.3) -
Восстановительно – лечебный корпус для пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы, системы кровообращения, органов дыхания.

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 (8 коек);
 - ✓ Стационар на 206 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 – 40 936,8 кв. м.

Создание первой очереди Центра реализовано в рамках государственно-частного партнерства (74,4 % - средства частного инвестора, 25,6% - средства Свердловской области). Бюджет 1-ой очереди: 3.9 млрд. рублей.

О центре



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

- ❑ Центр реабилитации и профилактического лечения, 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 132 места (с помещениями для прохождения части реабилитационных процессов непосредственно в стационаре).

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

- ❑ Центр профилактики и диспансеризации (кабинеты лечебной физкультуры; диагностика; диспансер, в том числе диспансерное наблюдение пациентов с ишемической болезнью сердца).

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

Общая площадь сооружений второй очереди составляет 12 тыс. кв. м.

Бюджет второй очереди – 1,6 млрд. рублей, из которых профинансировано 0,6 млрд. руб. – возведены здания, подведены коммуникации, частично закуплено оборудование.

Для завершения строительства необходимо 1,0 млрд. руб. – внутренняя отделка, дооснащение оборудованием.



Проект медицинской части (логистика, технологии, оснащение) первой очереди Центра выполнен при активном участии известных немецких специалистов и проектировщиков – компании KBV GmbH & Co*. 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.

**Компания KBV GmbH & Co входит в состав известного в Германии концерна AHG-AXT (Allgemeine Hospitalgesellschaft), имеющего в своем составе около 40 лечебных организаций и 2 научно-исследовательских института.*

«...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...»

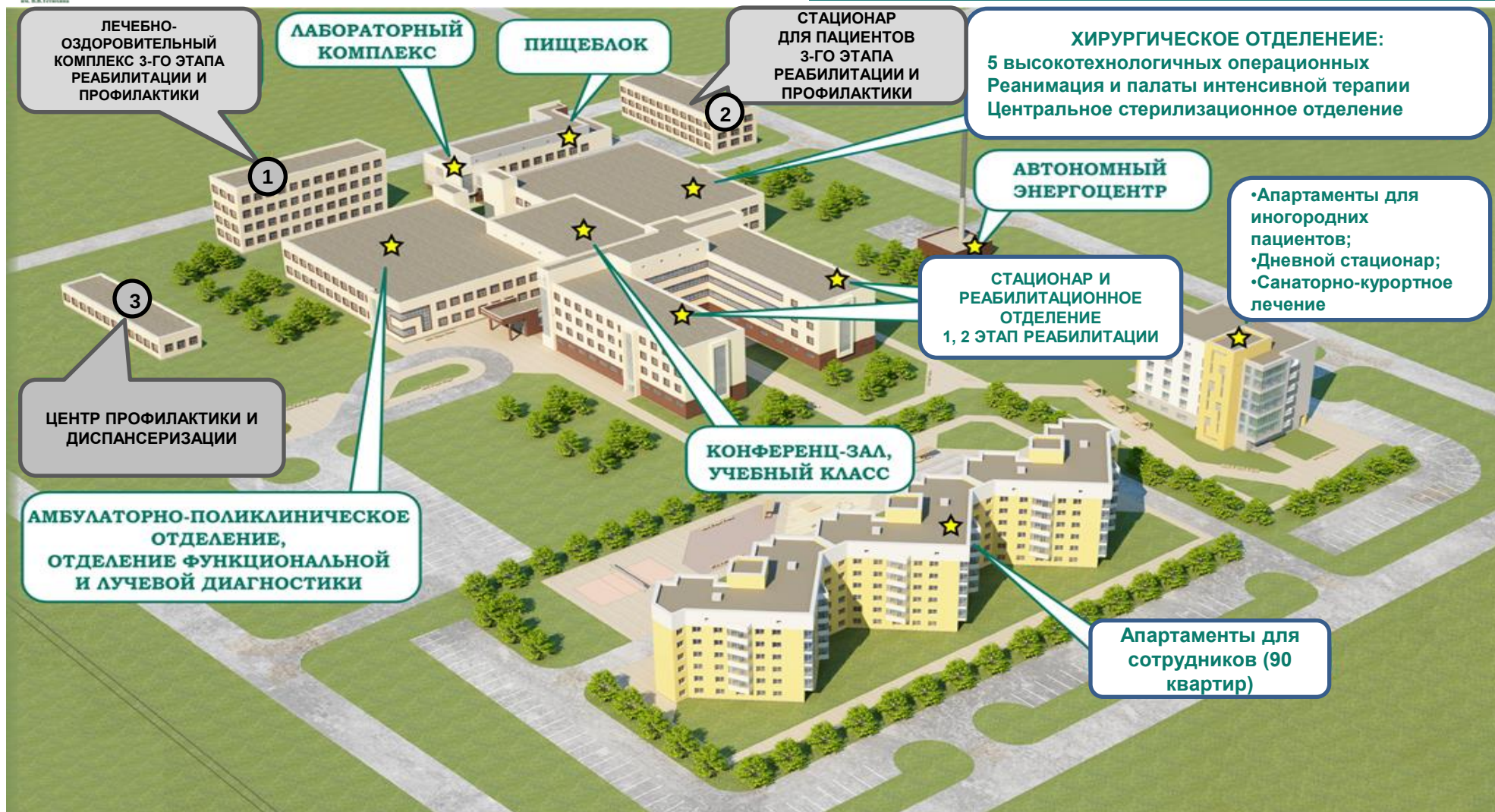
*С уважением, Розита Корнагель
Президент KBV GmbH & Co. KG*

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».



Объекты медицинского центра

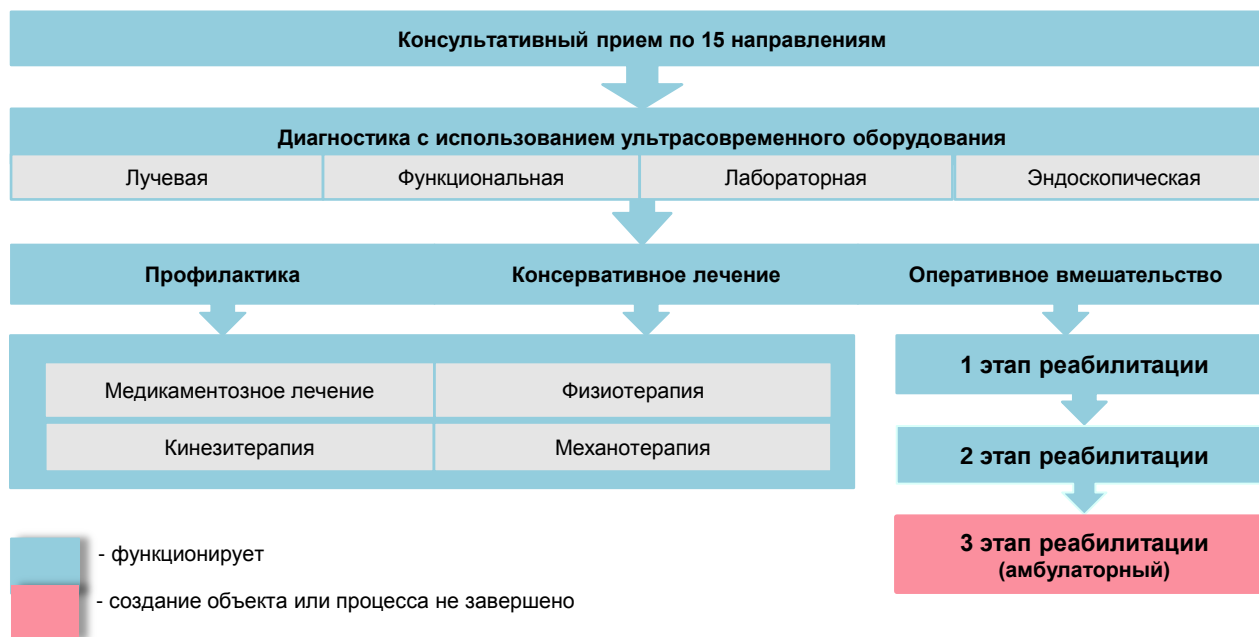


★ – введенные в эксплуатацию объекты 1-й очереди построены в рамках государственно-частного партнерства:
(25,6% – средства Свердловской области;
74,4% – средства частного инвестора – металлургов
Титановой корпорации)

① ② ③ – Объекты 2-й очереди строительства (здания построены, частично закуплено оборудование, требуется внутренняя отделка и технологическое дооснащение, расширение стационара для пациентов 2-го и 3-го этапа реабилитации)

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.



Особенности Центра



3. Врачебный корпус составляют ведущие специалисты из различных регионов России и ближнего зарубежья (Украина, Казахстан).
4. Подразделения Центра оснащены 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, в том числе зелеными насаждениями, прогулочными дорожками и терренкурами 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.



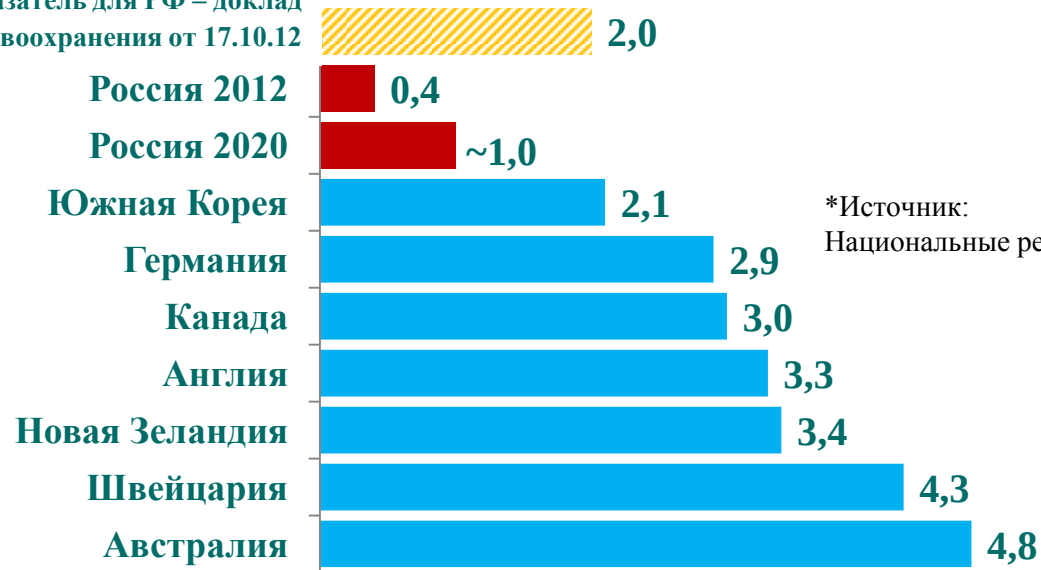
МОТИВАЦИЯ СОЗДАНИЯ ЦЕНТРА

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.

По количеству операций по эндопротезированию только тазобедренных суставов в расчете на 1 тыс. чел. Россия уступает развитым странам в 4-6 раз*

Целевой показатель для РФ – доклад
министра здравоохранения от 17.10.12



*Источник:
Национальные регистры

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

Мотивация создания центра



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

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

НЕВРОЛОГИЯ

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

СТОМАТОЛОГИЯ

КАРДИОЛОГИЯ

ПРОФПАТОЛОГИЯ

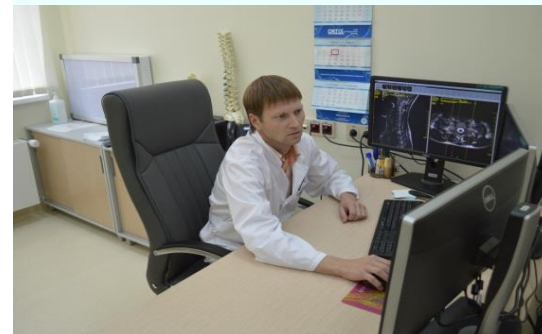
ДЕРМАТОЛОГИЯ

СОСУДИСТАЯ ХИРУРГИЯ

ФИЗИОТЕРАПИЯ

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА

Направления деятельности



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

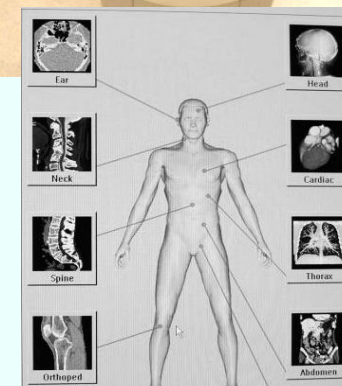
- компьютерный томограф
- магнитно-резонансный томограф
- рентгенаппараты
- маммограф
- остеоденситометр
- аппараты дентальной рентгенографии (конусно-лучевая компьютерная томография и цифровой визиограф)
- интраоперационное рентгенологическое обеспечение (С-дуги)

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.

ДИАГНОСТИКА

ЛУЧЕВАЯ



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.

ДИАГНОСТИКА

ЛУЧЕВАЯ



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**.

ДИАГНОСТИКА

ЛУЧЕВАЯ



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 высокдетализированные 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 плоскопанельной технологией, которая позволяет получить более 16 000 оттенков серого, что гарантирует оптимальное отображение не только костей, но и мягких тканей.

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.

ДИАГНОСТИКА

ЛУЧЕВАЯ



ПЕРЕДВИЖНАЯ РЕНТГЕН.УСТАНОВКА
(С-ДУГА)



ЦИФРОВОЙ МАММОГРАФ
MAMMO DIAGNOST DR

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

ДИАГНОСТИКА

ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ



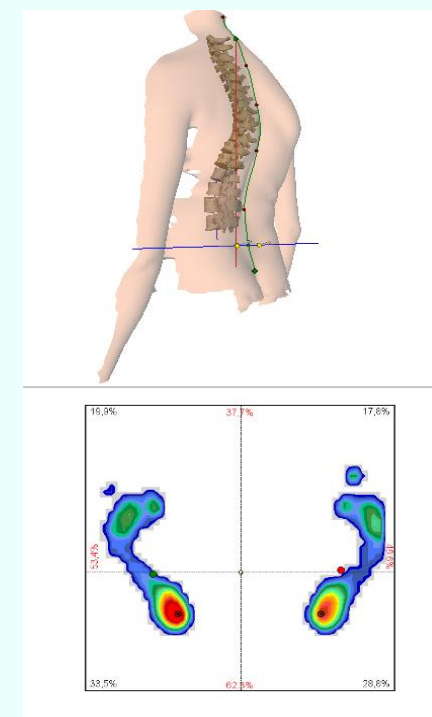
Диагностическая система DIERS formetric III 3D/4D –сканер- это серия приборов и платформ, позволяющая осуществить функциональный анализ опорно-двигательного аппарата:

- 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, перекат стоп, при помощи подографии возможна ранняя диагностика диабетической стопы.





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

ДИАГНОСТИКА

ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ

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.



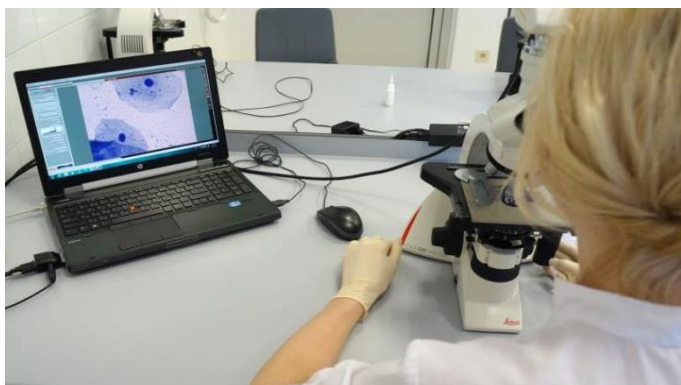
КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

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.





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.

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.





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.

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

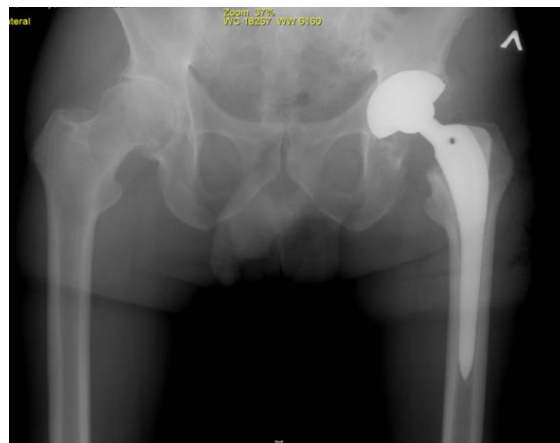
- Первичное эндопротезирование крупных и средних суставов (тазобедренный, коленный, голеностопный, плечевой, локтевой),
- Ревизионное эндопротезирование крупных суставов (тазобедренный, коленный),
- Первичное эндопротезирование мелких суставов (кисть, стопа),
- Артроскопические вмешательства на коленном, 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.

В отделении:

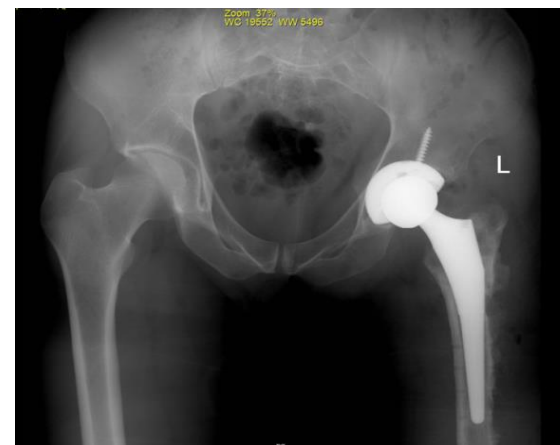
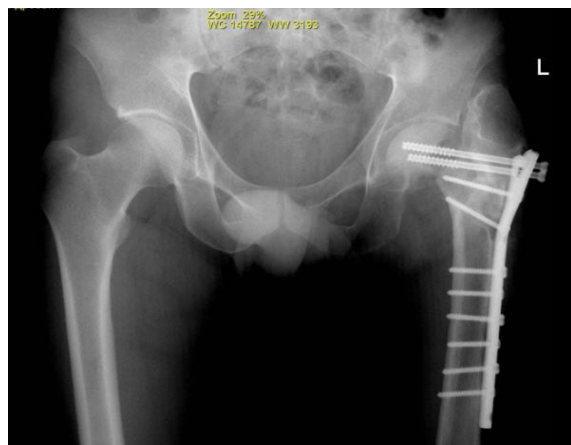
- 48 двухместных и 4 одноместных палаты
- Процедурный кабинет
- перевязочный кабинет
- 4 кабинета кинезитерапии
- Помещения для персонала
- Вспомогательные помещения

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

ХИРУРГИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА:

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

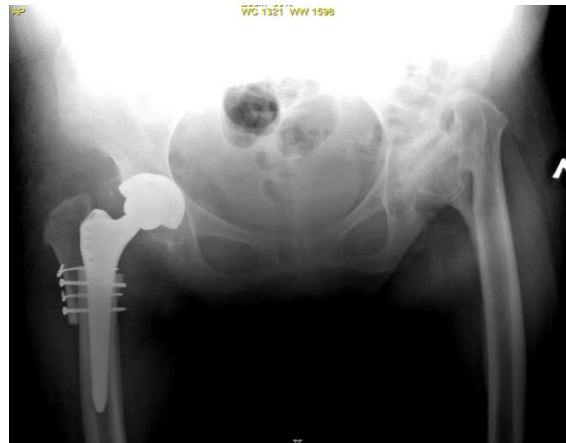
Причем применяются только современные, доказавшие свою клиническую эффективность имплантаты импортного производства (Германия, Швейцария, США).

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.).

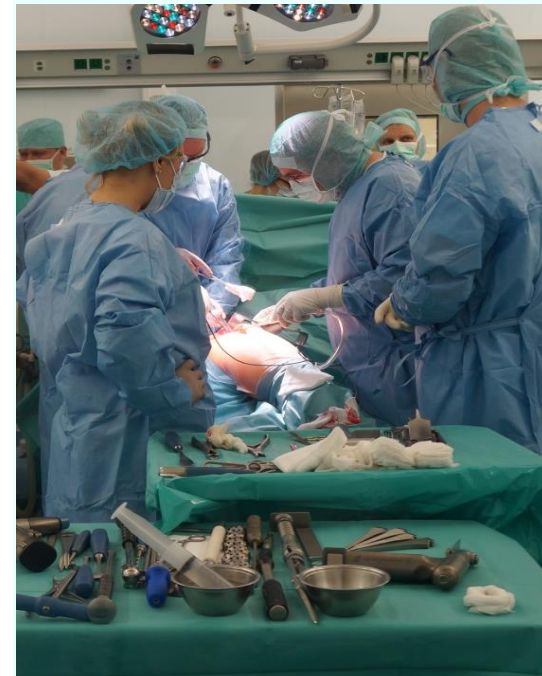
КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ ДИСПЛАЗИИ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА



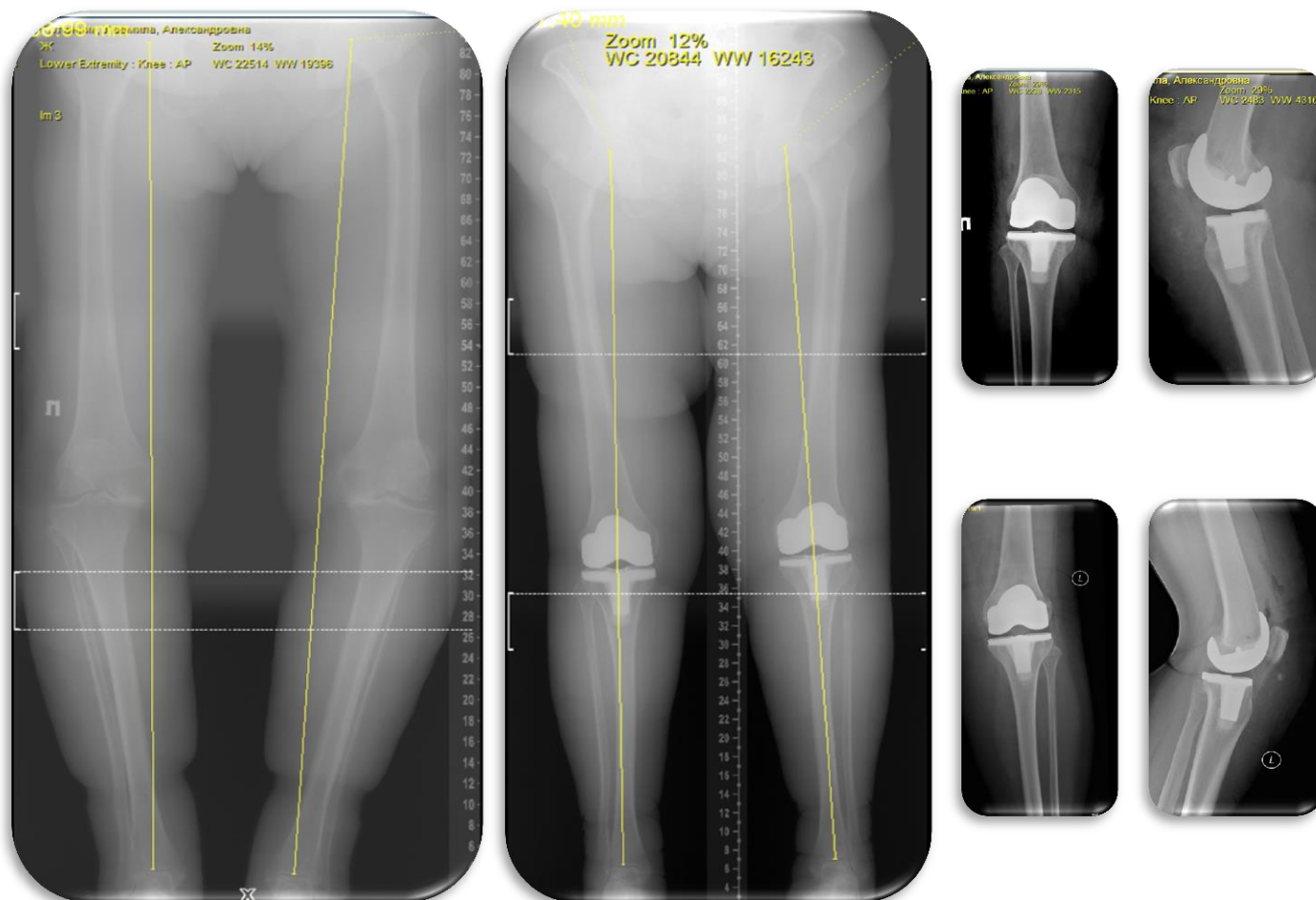
Рентгенограммы с диспластическим артрозом тазобедренного сустава и подвывихом головки бедренной кости и рентгенограммы после эндопротезирования



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



КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА



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



Основное направление деятельности по вертебрологии – плановая хирургическая помощь пациентам с дегенеративными заболеваниями позвоночника.

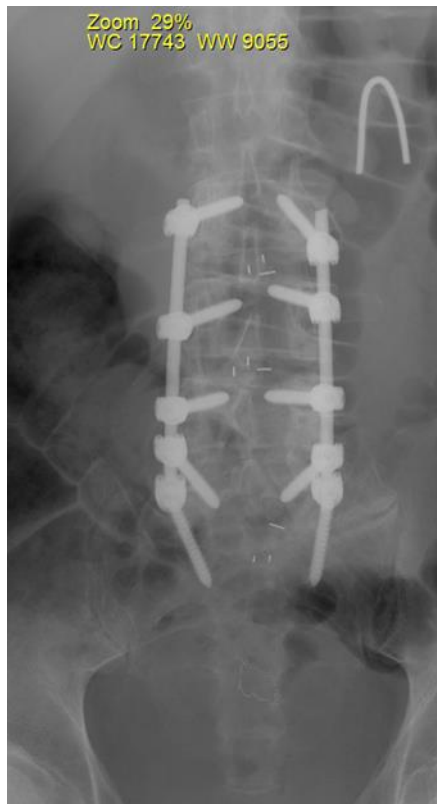
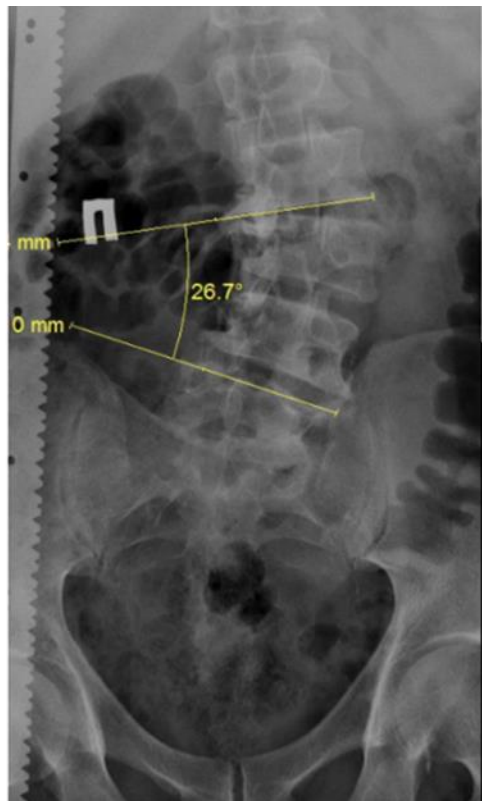
Лечение пациентов осуществляется по принципам малоинвазивности, минимальной травматичности и бережного отношения ко всем тканям и структурам позвоночника и спинного мозга, высокой точности вмешательств, основанной на знании микроанатомии и нейрофизиологии. Минимальный риск неврологических осложнений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



ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ



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 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, аргано-плазменной 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.

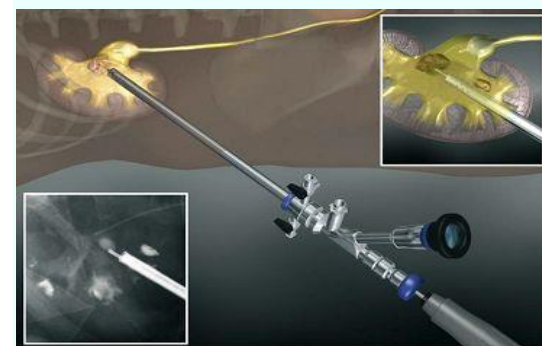
На амбулаторном приеме оказывается лечебно-диагностическая помощь с применением широкого спектра высокотехнологичного оборудования:

- 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.



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

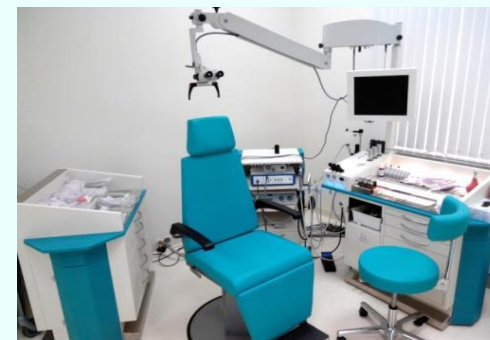
Врачи - отоларингологи Центра прошли обучение в лучших ЛОР- клиниках России, регулярно принимали участие в работе Российских и зарубежных форумах посвященных современному лечению заболеваний ЛОР органов.

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.



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 перекладывания 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).





ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК

ОСНАЩЕНИЕ ОПЕРАЦИОННОЙ:

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

ОТДЕЛЕНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ

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.

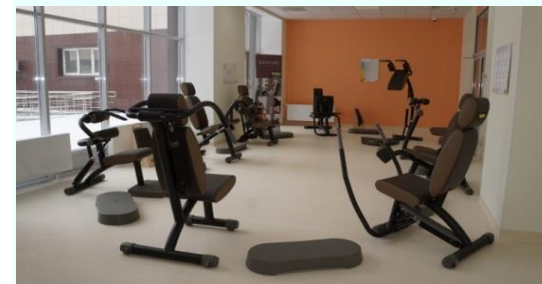


ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ располагается на 1-м этаже 4-го корпуса Медицинского центра. Оно представлено 5-ю тренажерными залами, где находятся около 50 различных тренажеров, предназначенных для тренировки всех групп мышц, 2-мя массажными кабинетами, кабинетами физиотерапии. Так же имеются кабинеты 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 органах малого таза.

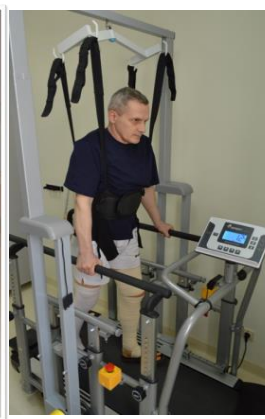


ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ осуществляется в обязательном порядке в раннем послеоперационном периоде в круглосуточном стационаре и продолжается первые 7-8 дней

Цель:

- Обеспечение возможности самообслуживания в домашних условиях (одевание, использование санузла, перемещение с дополнительной опорой на расстоянии не менее 100 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



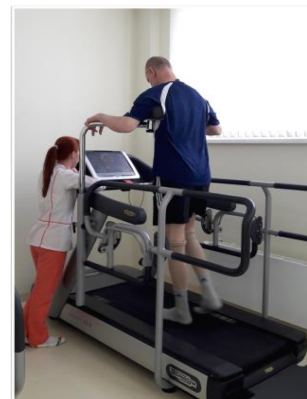
ВТОРОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ проводится в круглосуточном стационаре в раннем восстановительном послеоперационном периоде – сразу после первого этапа.

Продолжительность – 10-12 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.

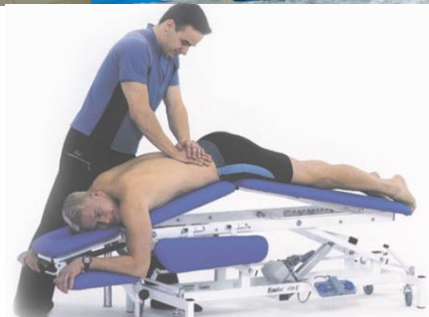
Реабилитационный цикл сформирован на базе лечения 1500 пациентов с дополнительным привлечением методик активной механотерапии и облегченных видов кинезотерапии к сложившейся практике реабилитационного процесса первого этапа.



ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИИ 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.





ЦЕНТРАЛЬНОЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

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.

Помещения прачечной разделены на «грязную» и «чистую» зоны

- Технологические потоки грязного и чистого белья не пересекаются;
- Используются стиральные машины барьерного типа (Машины встроены в стену между "грязной" и "чистой" зонами прачечной: загрузка белья производится с одной стороны, выгрузка выстиранного - через противоположный люк в "чистом" помещении).

Основное оборудование представлено шведской компанией Electrolux

- Стиральная машина W4700 барьерного типа
- Стиральная машина W4130
- Сушильная машина T4900
- Сушильная машина «T4350
- Гладильный каландр фирмы

Автоматическая подача моющих и дезинфицирующих средств в стиральную машину через дозаторы.

Исключено воздействие химических веществ на работников прачечной.

Автоматическое управление – Clarus Control – свободно программируемый микропроцессор - до 192 программ с возможностью добавления и изменения любых параметров стирки (время, температура, уровень воды, скорость отжима, последовательность операций и др.).

ПРАЧЕЧНАЯ



Пищеблок укомплектован оборудованием ведущих мировых производителей

Viessmann Kaeltechnik AG, MEIKO Maschinenbau GmbH & Co. KG, Eloma GmbH, WMF Württembergische Metallwarenfabrik AG, Viessmann Kaeltechnik AG:

- Конвекционные электрические печи
- Низкотемпературные холодильники промышленные с циркуляционным воздушным охлаждением
- Комбинированная холодильная камера
- Посудомоечные машины непрерывного действия
- Линия порционирования
- Машина для очистки овощей

Особенности организации питания пациентов:

- Организация разнообразного 7-дневного меню;
- Доставка еды в палату пациента в термоподносах





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 таблет-питания.

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



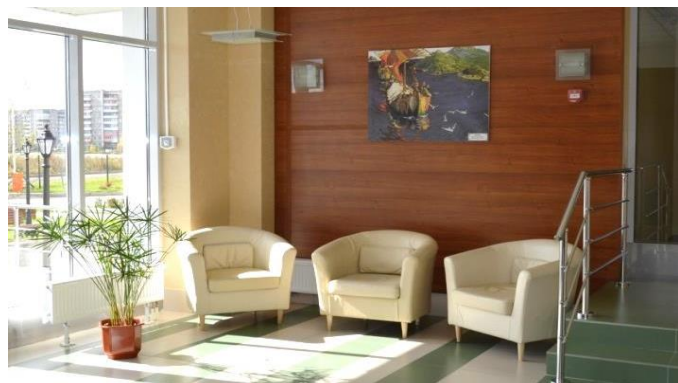
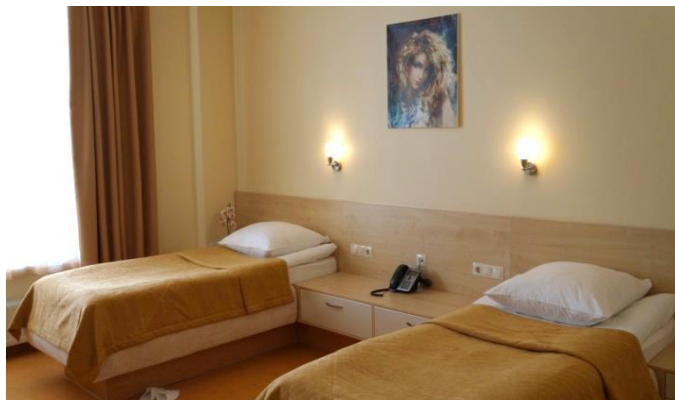


ПАНСИОНАТ «УРАЛЬСКИЙ»

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.





ПАНСИОНАТ «УРАЛЬСКИЙ»

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
им. В.В.Тетюхина