

Опыт работы Больницы ИНЦ СО РАН в процессе реабилитации пациентов Иркутской области

УСОЛЬЦЕВ Ю.К.
СМИРНОВА Н.Г.
КАПУСТЕНСКАЯ Ж.И.
ЗАЙКА А.А.

ФГБУЗ Больница ИНЦ СО РАН

- 30 декабря 2021 г. исполняется 55 лет со дня принятия решения Президиумом СО АН СССР об организации ведомственного лечебного учреждения – Амбулатории при Восточно-Сибирском филиале СО АН СССР, которая в 1968 году преобразована в Больницу ИНЦ СО РАН
- В течение своей 55-летней истории Больница оказывала медицинскую помощь работникам академических институтов, пенсионерам, членам их семей и детскому населению. Ориентировочно, за свои 55 лет Больница пролечила около полу- миллиона пациентов в стационаре и оказала медицинскую помощь 3,5 миллионам пациентам в поликлинике.

ФГБУЗ Больница ИНЦ СО РАН

- В настоящее время Больница ИНЦ СО РАН – это многопрофильное специализированное учреждение здравоохранения, входящее в систему Министерства науки и высшего образования России, в котором оказывается плановая и экстренная медицинская помощь работникам ИНЦ СО РАН, членам их семей и прикрепленному населению, проживающему в Академгородке г. Иркутска, а так же жителям города Иркутска, Иркутской области и иных субъектов Российской Федерации. Больница расположена в центре Академгородка г. Иркутска по адресу : Иркутск, ул. Лермонтова 283 «Б» (поликлиника) и Лермонтова 283 «В» (стационар).

ФГБУЗ Больница ИНЦ СО РАН

- Больница ИНЦ СО РАН длительное время является базой Иркутской академии Последипломного Образования - кафедра неврологии и нейрохирургии, базой Иркутского Государственного Медицинского Университета - кафедра акушерства и гинекологии, госпитальной терапии, физиотерапии, а также базой Иркутского базового медицинского колледжа и железнодорожного медицинского колледжа, всего на базе отделений Больницы работает 4 кафедры. В 2021 году Больнице будет присвоен статус КЛИНИЧЕСКОЙ.

ФГБУЗ Больница ИНЦ СО РАН

- В настоящее время к Больнице прикреплено на медицинское обслуживание 24,5 тысячи пациентов, в том числе детей – 4,5 тысячи, взрослого населения 2 тысяч, из них - 3166 сотрудников ИНЦ СО РАН, 9607 членов семей и пенсионеров ИНЦ СО РАН и территориальное население. Из 3166 сотрудников ИНЦ СО РАН работники институтов -2609, академики РАН -6, члены-корреспонденты РАН -7, доктора наук 236, кандидаты наук-706, младшие научные сотрудники - 159, аспиранты - 214, Президиум ИНЦ СО РАН – 126.

СТРУКТУРА БОЛЬНИЦЫ ИНЦ СО РАН

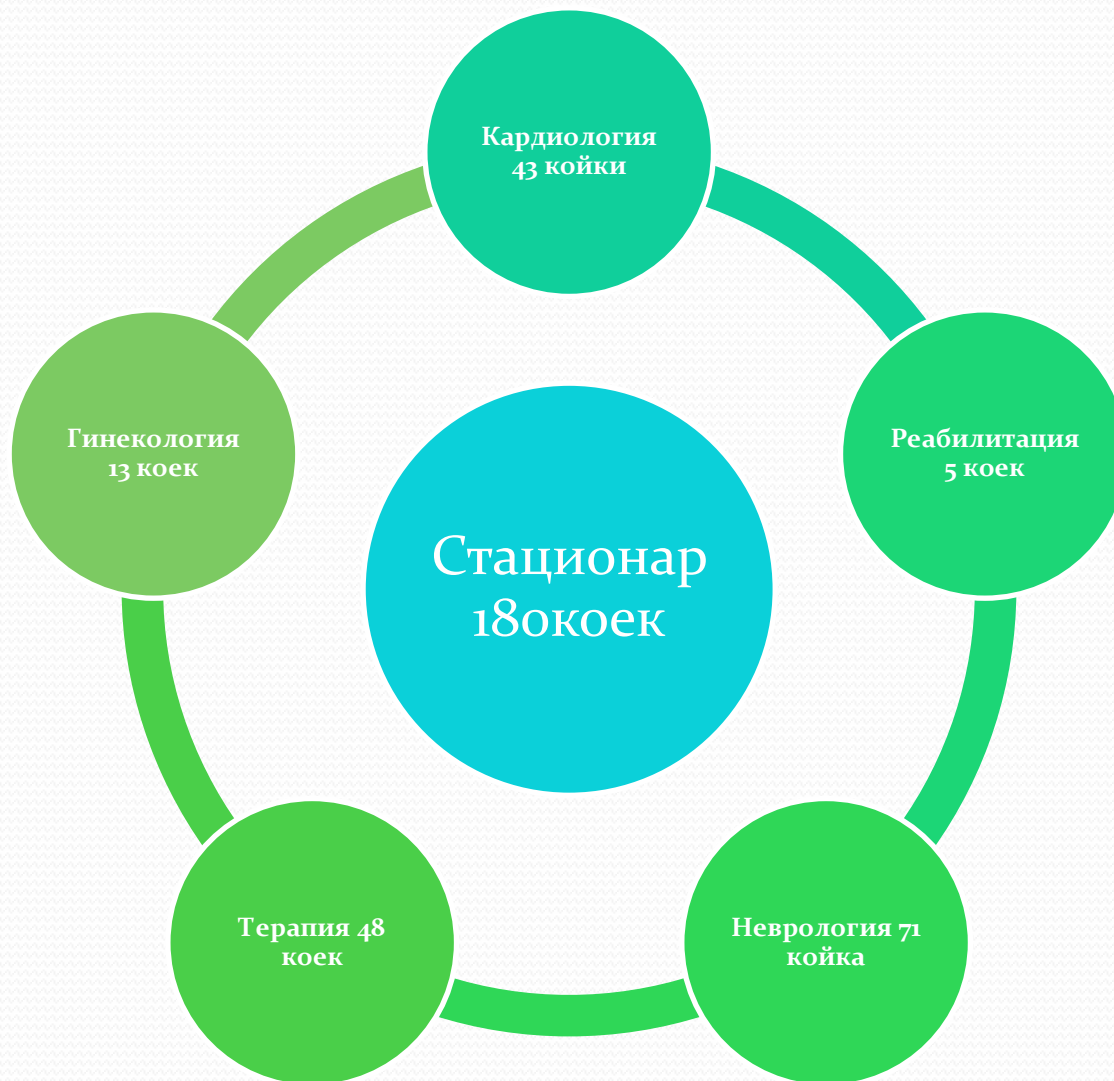
**Стационар
на 180
коек**

**Поликлиника на
300 посещ.\ смену.
Взрослое и
детские
поликлин.отделе
ния, женская
консультация**

**Отделение
стоматологии:
терапевтическая,
хирургическая,
ортопедическая.**

**Параклинические
отделения: ФД,
КДЛ,
рентгенолог.,
эндоскопия, УЗС,
физиотерапия,**

СТРУКТУРА СТАЦИОНАРА



МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

- В отделении медицинской реабилитации оказывается реабилитация 2 этапа пациентам, перенесшим операции эндопротезирования суставов по поводу коксартроза, гонартроза, травм и т.д.
- В течение 2020-2021 года таких пациентов было 198.
- Все это жители г.Иркутска и Иркутской области.
- После выполнения операции эндопротезирования пациенты поступают на 5-6 сутки в отделение реабилитации ФГБУЗ Больница ИНЦ СО РАН

ЧТО ТАКОЕ КОКСАРТРОЗ ?

- **Коксартроз** - это артроз тазобедренного сустава – разрушение суставного хряща головки бедренной кости и вертлужной впадины.
- Развивается постепенно, после 40 лет, чаще у женщин, может быть как односторонним, так и двухсторонним. Сопровождается болями в тазобедренном суставе, ограничением движений в суставе и хромотой. На поздних стадиях наблюдается атрофия мышц бедра и укорочение конечности.
- Диагноз устанавливается при осмотре врачом терапевтом или хирургом в поликлинике, на основании клинической симптоматики и результатов рентгенографии. На ранних стадиях коксартроза лечение может быть консервативным: физиолечение, ЛФК, масса.
- В более тяжелых стадиях - показана операция эндопротезирования тазобедренного сустава, т.е. замена своего сустава на искусственный.

ЧТО ТАКОЕ ГОНАРТРОЗ?

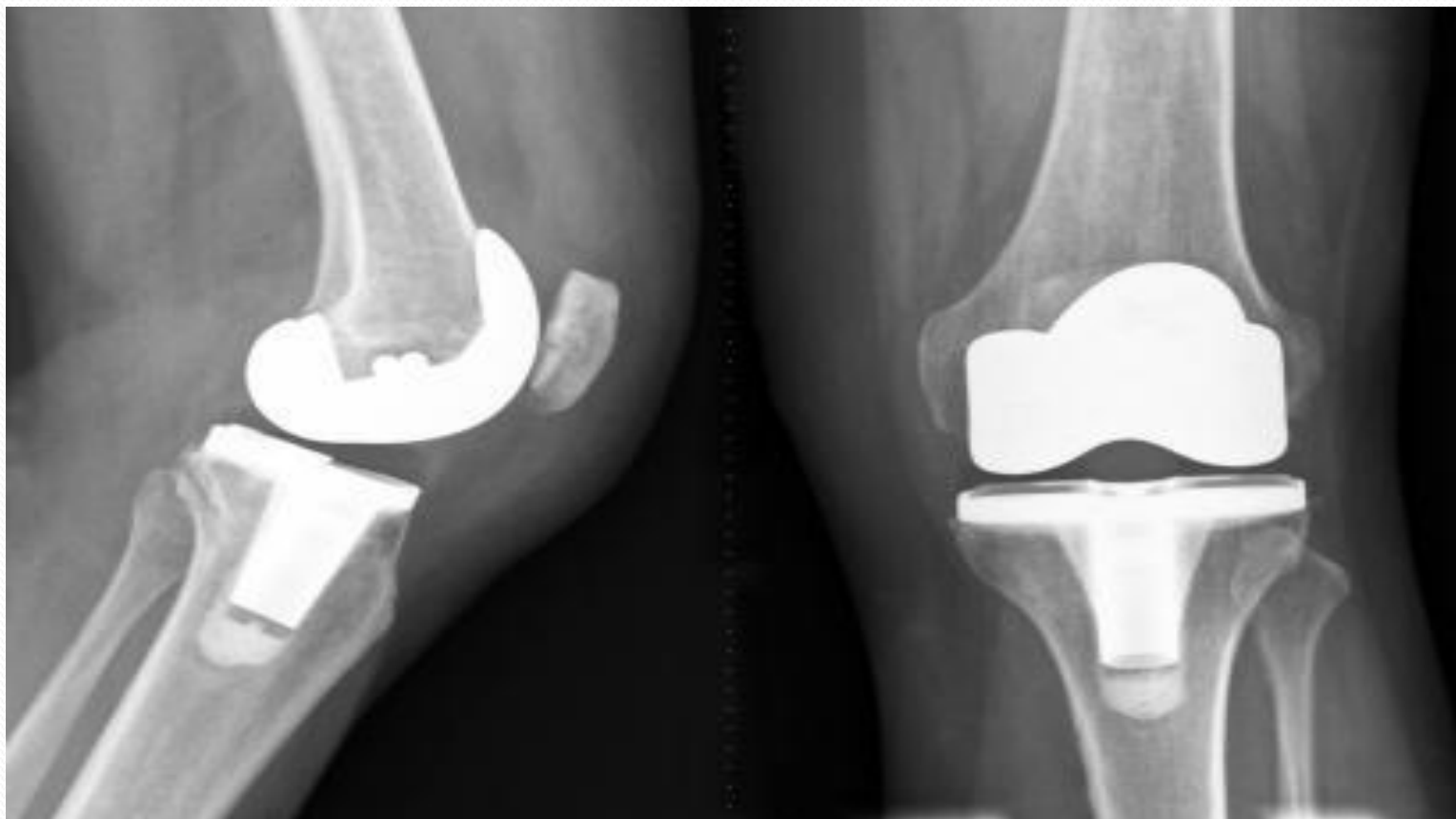
- **Гонартрозом** называют дегенеративно-дистрофический процесс в коленном суставе, который локализуется в зоне хряща и суставных поверхностей бедра и большеберцовой кости.
- При гонартрозе наблюдается деструкция хряща, деформация сочленения, которые сопровождаются болью в коленном суставе, хромотой, тугоподвижностью, хрустом, деформацией коленных суставов.
- Диагноз гонартроза устанавливается при осмотре врачом терапевтом или хирургом в поликлинике, на основании клинической симптоматики и результатов рентгенографии сустава. На ранних стадиях гонартроза лечение может быть консервативным: физиолечение, ЛФК, массаж.
- В более тяжелых стадиях - показана операция эндопротезирования коленного сустава, т.е. замена своего сустава на искусственный.

ЧТО ТАКОЕ ОПЕРАЦИЯ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА?

ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ – ЭТО ОПЕРАЦИЯ ЗАМЕНЫ
СОБСТВЕННОГО ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НА
ИСКУССТВЕННЫЙ



ЧТО ТАКОЕ ОПЕРАЦИЯ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА?
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЕ – ЭТО ОПЕРАЦИЯ ЗАМЕНЫ СОБСТВЕННОГО
КОЛЕННОГО СУСТАВА НА ИСКУССТВЕННЫЙ



ГДЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ЭТИ ОПЕРАЦИИ?

- Вот уже в течение 40 лет операции эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов выполняются в Иркутском научном центре хирургии и травматологии_ г. Иркутск, ул. Борцов революции д.1.
- Для получения Направления в ИНЦХТ необходимо обратиться к своему врачу участковому терапевту, сдать анализы, выполнить рентгенографию сустава и другие исследования. С Направлением, утвержденным врачебной комиссией следует прибыть на консультацию в поликлинику ИНЦХТ.

Медицинская реабилитация

- Для успешного восстановления организма после операции эндопротезирования коленного или тазобедренного сустава целесообразно пройти процедуру медицинской реабилитации
- **Медицинская реабилитация** — комплекс медицинских, психологических и иных видов мероприятий, направленных на максимально возможное восстановление или компенсацию нарушенных в результате болезни или травмы, физиологических функций человеческого организма и его трудоспособности

Где проводится медицинская реабилитация?

В Больнице **ИНЦ СО РАН** в отделении **медицинской реабилитации** по адресу:

г. Иркутск, ул. Лермонтова, 283В

проводится реабилитация больных, перенесших операции:

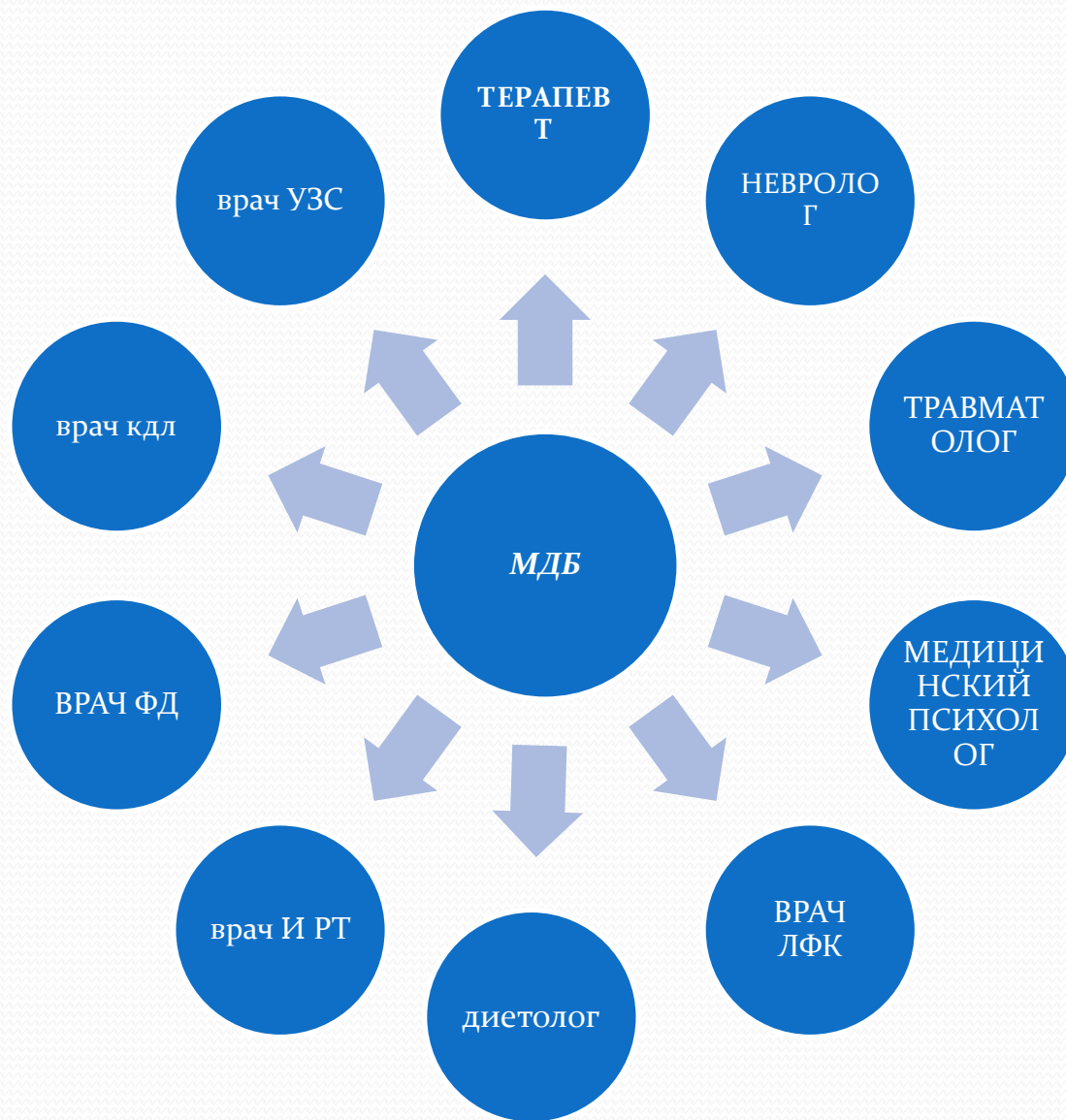
- эндопротезирования тазобедренного сустава
- эндопротезирования коленного сустава
- после операций на позвоночнике с установкой конструкций.

Длительность реабилитация - 12-14 дней на основании направления и полиса ОМС (бесплатно)

Задачи реабилитации:

- Снижение интенсивности боли
- Уменьшение отека в области операции, рассасывание гематомы
- Обучение ходьбе
- Восстановление подвижности в суставе
- Восстановление показателей крови
- Восстановление функции сердечно-сосудистой и нервной системы
- Восстановление мышечной силы и мышечной активности

СОСТАВ МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ



ЛФК

Массаж

**Физио-
процедур
ы**

Реабилитация

Диета

**Лечение
сопутствующей
патологии**

**Лечение и обследование терапевтом,
психологом, физиотерапевтом,
неврологом, травматологом, врачом
ЛФК, рентгенологом, врачом УЗС, и
врачом функциональной диагностики**

**Обезболива
ние,
перевязки**

Магнитотерапия
№10

ЛФК
Массаж
ИРТ

Физиотерапевтиче
ские процедуры

Лазероте-
рапия №10

Амплипульс №7

В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- 1. Купируется болевой синдром
- 2. Увеличивается объем движений в оперированном суставе
- 3. Улучшаются показатели крови, ЭКГ, мочи
- 4. Усиливается мышечный тонус
- 5. Улучшается настроение
- 6. Увеличивается физическая активность
- Уменьшается период временной нетрудоспособности
- Улучшается качество жизни

- **Таким образом, в настоящее время в Иркутске имеется только одно государственное отделение медицинской реабилитации для пациентов, перенесших высокотехнологичные операции на суставах и позвоночнике. Отделение располагает необходимой материальной и интеллектуальной базой для оказания уникальной медицинской помощи. Считаем необходимым пропагандировать свой опыт с целью привлечения пациентов на реабилитацию и выделению государственного заказа на данный вид медицинской помощи.**

БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!

