

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО- БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА



Валерий Геннадьевич Митьковский
главный врач

С 2009 года ФМБА России осуществляет медико-биологическое обеспечение спортивное олимпийских и паралимпийских сборных команд России и их ближайшего резерва, и ЦКБВЛ принимает в этом непосредственное участие. В настоящее время больница уже представляет собой современный центр по обследованию, малоинвазивному хирургическому и консервативному лечению, комплексной реабилитации спортсменов с травмами и заболеваниями locomotorного аппарата.



ФГБУЗ «ЦКБВЛ ФМБА РОССИИ»
РОССИЯ, МОСКОВСКАЯ ОБЛ.,
СОЗНАНОВСКИЙ Р-Н,
141554, ДОУБЕК
ТЕЛ.: (495) 536 2288
ФАКС: (495) 536 0853
E-MAIL: CKBVL@MBASMAIL.COM
WEB: WWW.CKBVL.COM

Более 40 лет в системе Федерально-го медико-биологического агентства проводится многопрофильная медицинская реабилитация в условиях Центральной клинической больницы восстановительного лечения, расположенной в ближайшем Подмоскowie – в 4 км от г. Зеленограда в зоне смешанного лесного массива. Творчески развивая традиции агентства, накапливая уникальный опыт и совершенствуя диагностические и лечебно-реабилитационные технологии и программы, повышая квалификацию специалистов и приобретая необходимое оснащение, ЦКБВЛ прератилась в ведущее учреждение страны, оказывающее комплексную специализированную высокотехнологичную лечебно-реабилитационную помощь пациентам, в число которых входят спортсмены-олимпийцы и паралимпийцы национальных сборных страны. ФГБУЗ «ЦКБВЛ ФМБА России» – многопрофильный реабилитационный центр, где ежегодно получают стационарную медицинскую помощь более 7 тыс. пациентов, осуществляется консультативно-диагностическая помощь, проводится разносто-



ронная педагогическая и научная работа. Больница окружена большой парковой зоной с прудами, беседками для отдыха, благоустроенными пешеходными дорожками. ЦКБВЛ располагает 430-кочным фондом и имеет в своем составе 4 неврологических, 2 терапевтических, кардиологическое и травматолого-ортопедическое отделения. С 2006 года в рамках Национального проекта «Здоровье» ФГБУЗ «ЦКБВЛ ФМБА России» оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием роботизированных и других технологий больным с различными поражениями головного и спинного мозга преимущественно сосудистой и травматической природы с выраженными двигательными расстройствами. При этом рациональное применение кинезотерапии в комплексе с методами аппаратной физиотерапии, бальнео-

тепно- и целлоидотерапии составляет основу лечебно-реабилитационного процесса у всех категорий больных. Научно-методическое руководство в процессе внедрения новых методов и технологий проводит профильная кафедра восстановительной медицины ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации ФМБА России». За последние пять лет сотрудниками ЦКБВЛ и кафедры защищено 10 кандидатских диссертаций; опубликовано 5 монографий, более 10 методических пособий и руководств, более 80 статей в центральных журналах. Приоритетные разработки защищены патентами Российской Федерации. Регулярно проводятся ведомственные и международные семинары и обучающие программы. На сегодняшний день ЦКБВЛ оснащена необходимым приспособлением для физической реабилитации пациентов, в том числе больных с выраженными двигательными нарушениями: бассейновым комплексом с четырьмя изолированными бассейнами, оборудованными каскадом, противотоком, тракционными установками для позвоночника и тазобедренных суставов, автоподъемником для больных; специализированными залами и кабинетами с пассивно-активными реабилитационными тренажерами последнего поколения THERAVITAL и MOTOMED, роботизированными системами с усиленной обратной связью LOKOMAT, тренажерами ARMEO, платформами для босттабилотренинга, полным комплексом оборудования для ранней вертикализации и последовательного обучения ходьбе при наиболее тяжелых вариантах поражения головного и спинного мозга. Внедрены разработки отечественной авиационно-космической медицины: нагружаемые костюмы «АТЛАНТ», «Гравитаст», «Адели». В кардиореабилитационном направлении широко используется индивидуальный подбор интенсивности физических нагрузок на кардиотренажерах ERGOLINE. В комплексных программах кардиореабилитации применяются все классические методы аппаратной физиотерапии, имеются кабинеты озонотерапии и грязелечения, ванный зал, душевая галерея, суховоздушные углекислые ванны, метод наружной контрпульсации. В комплексном лечении больных сердечно-сосудистого профиля (ИБС, инсульт, артериальная гипертензия, сахарный диабет) эффективно применяются ГБО и озонотерапия, другие современные методы.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
(ФМБА РОССИИ)

ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ
(ФГБУЗ ЦКБВЛ ФМБА РОССИИ)

МАТЕРИАЛЫ

ЮБИЛЕЙНОЙ, ПОСВЯЩЕННОЙ 45-ЛЕТИЮ ЦКБВЛ, КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ 18-19 АПРЕЛЯ 2013 г.

ПОД РЕДАКЦИЕЙ
В.В.Уйба, В.Г.Митьковского, А.В.Кочеткова

Москва

на основании анализа направлений пациентов. Основные потоки пациентов формируются:

- 1) из специализированных отделений стационаров после лечения по поводу острого заболевания, операции, травмы;
- 2) амбулаторные пациенты по направлению врачебных комиссий лечебных учреждений;
- 3) спортсмены, нуждающиеся в проведении реабилитации/лечения, направленные специализированным департаментом ФМБА;
- 4) пациенты, направленные на лечение по договору дополнительного медицинского страхования (амбулаторный и стационарный этапы).

Стационар располагает 485 койками, обеспечивающими выполнение плана в объеме государственного задания по оказанию специализированной медицинской помощи по профилю медицинская реабилитация (нейро-, кардио-, ортопедо-травматологическая реабилитация).

На сегодняшний день имеются разные источники финансирования услуг по медицинской реабилитации. В связи с чем, структура пролеченных больных может быть представлена следующим образом: прикрепленный контингент ФМБА (68,3% от числа всех госпитализированных); поток больных, направленных в рамках ОМС (23,3%) и, так называемые, договорные пациенты (8,4%).

Планирование работы отделение необходимо строить с учетом перечисленных факторов, кроме того, определяющим условием является выполнение стандартов лечения по разным профилям заболеваний.

Выводы:

1) Сравнительный анализ целого ряда имеющихся на рынке медицинских информационных систем показал, что в настоящее время не существуют модели, полностью удовлетворяющей потребности конкретного лечебного учреждения (реабилитационного типа) при обеспечении плановой госпитализации с учетом таких факторов как приоритетность в зависимости от клинического алгоритма и формы оплаты за оказание услуг.

2) В качестве идеальной модели решения может быть предложено использование медицинской информационной системы с разработкой модуля программы: лист ожидания. Основные функции такого модуля должны включать следующие процессы: накапливать информацию о пациентах, нуждающихся в госпитализации в профильные отделения реабилитационной клиники; выстраивать очередность госпитализации в зависимости от определенного круга клинических показаний (например, приоритет должен быть отдан пациентам из стационара по окончании острого периода заболевания/травмы) с учетом длительности пребывания на койке в соответствии с разработанными стандартами.

3) Обеспечение приемного отделения многопрофильной реабилитационной больницы подобным модулем позволит оптимизировать по срокам в профильные отделения порядок госпитализации различных категорий пациентов.

НИЗКОИНТЕНСИВНЫЕ ЛАЗЕРЫ В ЭСТЕТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ.

***Михайлова Н.С., **Москвин С.В.**

* - Клиника эстетической косметологии и лазерной медицины EstClinic,

** - ФГБУ ГНЦ лазерной медицины ФМБА России, кафедра реабилитационной и спортивной медицины ФГБОУ ДПО ИПК ФМБА России, Москва.

На современном этапе лазерная терапия (как метод физиотерапии) достаточно широко используется в косметологии и эстетической медицине. Лазерофорез по технологии ЛАЗМИК® (лазерная биоревитализация)

- Введение в кожу до 100% специальных аппаратных гелей ЛАЗМИК®.
- Длительный устойчивый эффект, отсутствие противопоказаний, побочных эффектов и восстановительного периода.

Лазерная чистка лица

- Воздействие лазером после пилинга в течение 15 минут устраняет покраснение и отек лица.
- Предотвращает развитие поствоспалительной гиперпигментации и шелушения кожи.

Лазерно-вакуумный массаж аппаратами ЛАЗМИК®

- Повышает тонус кожи, оказывает превосходный лифтинг-эффект.
- Усиливает липолиз и др.

Лазерно-иппликаторный массаж ЛАЗМИК®

- Применяется в комплексной антицеллюлитной программе.

Лазерная рефлексотерапия аппаратами ЛАЗМИК®

- Лазерная подтяжка лица и лимфодренаж.
- Устранение избыточного веса и др.

Эффективное лечение гематом

- Максимальный видимый эффект проявляется в течение суток.

Методика внутривенного лазерного облучения крови ВЛОК+УФОК

- Лечение заболеваний, связанных с вирусной инфекцией (герпес, ВПЧ, кандидоз и др.).

- Устраняет причину, а не только внешние проявления заболевания.

- Длительность ремиссии достигает нескольких лет.

Для дальнейшего развития направления необходимо отчетливо понимать, что если в медицине мы имеем дело с патологическим процессом, который относительно легко поддается коррекции с помощью НИЛИ (как монометода), то в эстетической медицине речь идет о нормальной возрастной физиологии, и успешное применение метода возможно только в сочетании с другими способами воздействия. Показательный пример - технология лазерной биоревитализации ЛАЗМИК® [Пат. 2456035 RU].