**Программа "РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ КАРДИОЛОГИЯ"**

Курсы восстановительного лечения проводятся больным ИБС, в т.ч. после острого инфаркта миокарда, операций по реваскуляризации миокарда - коронарного шунтирования и ангиопластики в ранний послеоперационный период, больным с ревматическими и врожденными пороками сердца, перенесшими оперативную коррекцию.

Для объективной оценки клинического состояния больных и эффективности проводимых мероприятий в санатории применяются функционально-диагностические исследования, такие как ЭКГ, телеэлектрокардиография, ЭХО КГ, суточное мониторирование ЭКГ, ВЭМ, компьютерная спирография, анализ лабораторных показателей - клинический анализ крови, липидный спектр, МНО.

**ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОГРАММА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**

1. Основание: приказ №221 от 22 ноября 2004 года Минздравсоцразвития РФ об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями кровообращения.
2. Группа заболеваний: состояние после операций реваскуляризации миокарда (до 4мес.); оперативной коррекции пороков сердца (до 4 мес.); острого инфаркта миокарда (до 4мес.).
3. Санаторий оставляет за собой безусловное право вносить изменения в перечень и объём диагностики и лечебных процедур на основании имеющихся у клиента противопоказаний по лечению.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование обследования  и лечения | Примечание |
| 1. | Приём и наблюдение  врача кардиолога | согласно стандартов А01, А02, В01, В02 |
| 2. | Консультация невролога |  |
| 3. | Консультации узких специалистов | платно по  прейскуранту |
| 4. | Медикаментозная терапия основного заболеванния |  |
| 5. | ЭКГ |  |
| 6. | Проба с дозированной физ.нагрузкой |  |
| 7. | Холтер (ЭКГмониторирование);  СМАД (суточное мониторирование АД) | одно из перечисленных |
| 8. | ЭХО-КГ;  Дуплексное сканирование дуги аорты | одно из перечисленных |
| 9. | Анализ крови клинический |  |
| 10. | Анализ мочи общий |  |
| 11. | Биохимический анализ крови: липидный спектр, глюкоза, трансаминазы |  |
|  | МНО, креатинин | по показаниям |
| 12. | Массаж ручной 1,5 ед. |  |
| 13. | Души:  душ циркулярный;  душ веерный;  душ восходящий;  гидрокомплекс № 1 | одна из перечисленных по назначению врача |
| 14. | Ванны:  сухие углекислые;  радоновые;  скипидарные;  бишофитные;  хвойно-морские;  йодо-бромные;  антитрессовые;  серо-водородные;  местные 2-4х камерные | одна из перечисленных по назначению врача |
| 15. | Галотерапия,  ингаляции,  нормобарическая гипоксигенация; кислородная палатка | одна из перечисленных по назначению врача |
| 16. | Рефлексотерапия:  аутотренинг;  аромотерапия;  бионикотерапия;  ионотерапия | одна из перечисленных по назначению врача |
| 17. | Аппаратная физиотерапия:  воздействие синусоидальными моделированными токами (СМТ);  магнитотерапия;  воздействие электромагнитным излучением (ДМВ);  лазеротерапия;  дарсонвализация;  электросон;  гальванизация | одна из перечисленных по назначению врача, после консультации физиотерапевта |
| 18. | Лечебная физкультура с инструктором | В зале |
| 19. | Диетотерапия | индивидуально |
| 20. | Терренкур по назначению лечащего врача | ежедневно |

Процедуры отпускаются ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

* В стоимость путевки входит:
* проживание;
* питание по системе «меню-заказ»;
* лечебная программа;
* бассейн, спорткомплекс.

Количество процедур зависит от количества дней путевки

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество дней путевки | Количество ежедневно отпускаемых процедур | Количество процедур, отпускаемых  через день | Количество ежедневно отпускаемых процедур | Количество процедур, отпускаемых  через день |
| Программы №1-5 | | | Программы реабилитации | |
| 12-13 | 5 | 5 | 7 | 5 |
| 14-15 | 6 | 6 | 8 | 6 |
| 16-17 | 7 | 7 | 9 | 7 |
| 18-19 | 8 | 8 | 10 | 8 |
| 20-22 | 10 | 9 | 10 | 9 |
| 23-24 | 12 | 10 | 12 | 10 |
| С 25дней | Отпускается курс процедур №10, далее консультация лечащего врача | |  |  |

**Комплексная реабилитация включает в себя:**

* адекватную медикаментозную поддержку;
* адаптированный двигательный режим, дозированные физические нагрузки в т.ч. на тренажерах, с учетом функциональных возможностей пациента с постепенным повышением интенсивности тренировок;
* методики респираторной (нембулайзерная ингаляционная терапия, галотерапия, аромо-и ионотерапия, интервальная гипоксическая тренировка);
* аппаратной (магнитотерапия, магнито-лазерная, ДМВ, электросон, транскраниальная электроанальгезия );
* бальнеотерапия (в т.ч. суховоздушные углекислые ванны); психотерапию;
* иглорефлексотерапию;
* озонотерапию;
* гирудотерапию;
* массаж.

Эффективное санаторно-курортное лечение позволяет провести восстановительное и противорецидивное лечение хронической патологии, предупредить ее дальнейшее развитие и профилактизировать возможные осложнения.

Больные, прошедшие санаторно-курортный этап реабилитации, возвращаются к активному образу жизни, работе, у них сокращается временная и стойкая нетрудоспособность. Лечебно-диагностическая база оснащена импортным и отечественным оборудованием, соответствующим всем требованиям современной медицины.

Более 10 лет в санатории успешно проводится реабилитация кардиологических больных. Основными показаниями для лечения в отделении кардиологической реабилитации являются:

1. ИБС после ревоскуляризации миокарда: Операций аорто-коронарного шунтирования, лазерной реперфузии миокарда, чрезкожной баллонной ангиопластики со стентированием; Постановки искусственного водителя ритма; После перенесённого инфаркта миокарда.
2. Накоплен большой опыт в реабилитации больных, перенесших операцию по поводу клапанных пороков сердца.

Принимаются больные в ранние сроки после операции на сердце (с 14 дня) и после острого инфаркта миокарда (18 - 21 день) При проведении реабилитации широко используются все методы санаторно-курортного лечения: диетотерапия, дозированные физические нагрузки, включая ЛФК и занятия на тренажёрах; галотерапия, кислородотерапия, массаж, ингаляции; вакуумный массаж и другие виды методики рефлексотерапии; аромо-ионо-терапия; лазерная терапия, в том числе на постоперационные рубцы; психотерапия; аппаратная физиотерапия; суховоздушные углекислые ванны; нормобарическая гипоксигенация.

Расширение физической активности проводится под врачебно-инструментальным контролем: ЭКГ, холтеровского мониторирования – ЭКГ, ЭХО-КГ, УЗИ, спирографии и под контролем показателей биохимических и клинических анализов крови и МНО. Программа лечения составляется индивидуально врачом кардиологом исходя из назологической формы, степени тяжести, форм заболевания и сопутствующей патологии.

При необходимости привлекаются врачи: диетолог, невропатолог, пульмонолог, иглорефлексотерапевт, эндокринолог, физиотерапевт, врач функциональной диагностики.