

Нижегородская область, г.Павлово
Павловская центральная районная больница.

**Нейрохирургическая помощь в районном стационаре
в рамках сосудистого и травматологического центров.**

к.м.н.Тихомиров С.Е., Маслагин А.С., Колчанова Т.В.

Нижегородская область, Павловская ЦРБ.



В зону ответственности Павловского травматологического и сосудистого центров входят 4 района Нижегородской области:

- Павловский
- Богородский
- Сосновский
- Вачский

с общим населением 157 000

С 2013 г. 1 ставка нейрохирурга,
с 2015 г. 5 нейрохирургических коек.

Нижегородская область, Павловская ЦРБ.



Организована круглосуточное взаимодействие по сети Internet.

The image displays a Linux ROSA desktop environment with several open windows and a large 3D logo in the center. The logo reads "LINUX ROSA" in blue and white 3D letters.

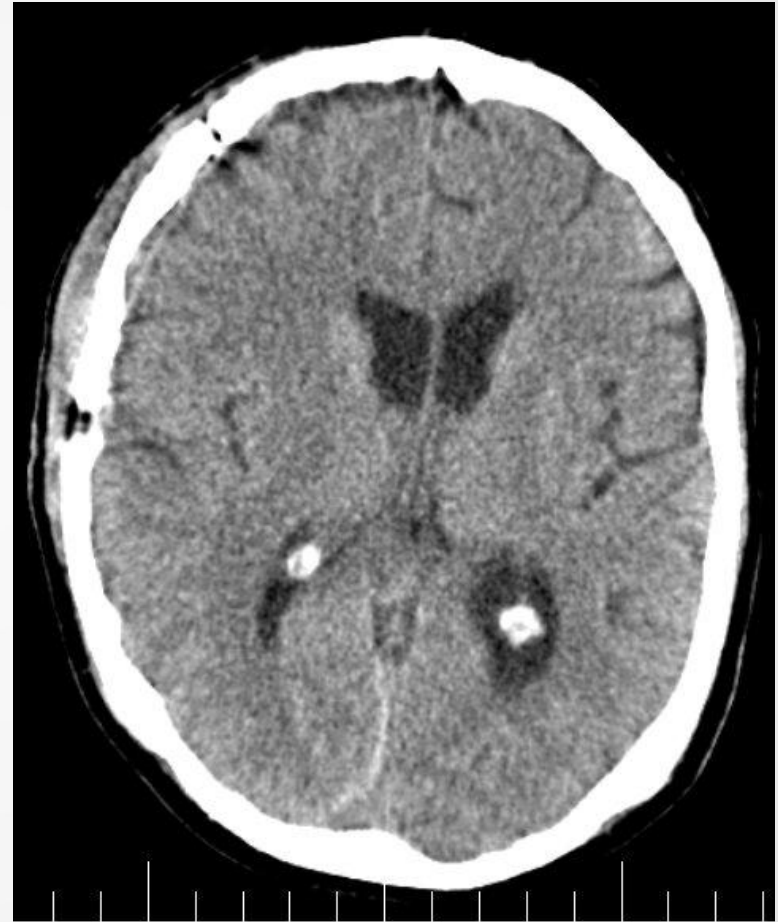
Windows:

- Firefox:** Opened to the Mail.Ru inbox page for user 9519191113@mail.ru. The address bar shows `https://e.mail.ru/messages/inbox/`. The page includes navigation links like "Банки", "Связь", "Транспорт", "Линукс", and "Соц.сети".
- Aeskulap Viewer:** A medical image viewer showing a CT scan of a brain. The patient information is: SEMYONOVA M.M., 19371223 F, Acq: 20150421. The image is labeled "Emotion 16 (2010) Image: 1 / 50".
- Vidar-XYRAY:** A medical software window showing a patient record for MALYSHEV V.A. (born 1995-04-21). It includes technical details: "Eclipse 1.5T", "5 mm", "IX: 33.1", and "Philips MRI".
- Desktop Panel:** A vertical panel on the right side of the desktop containing various application icons and system controls.

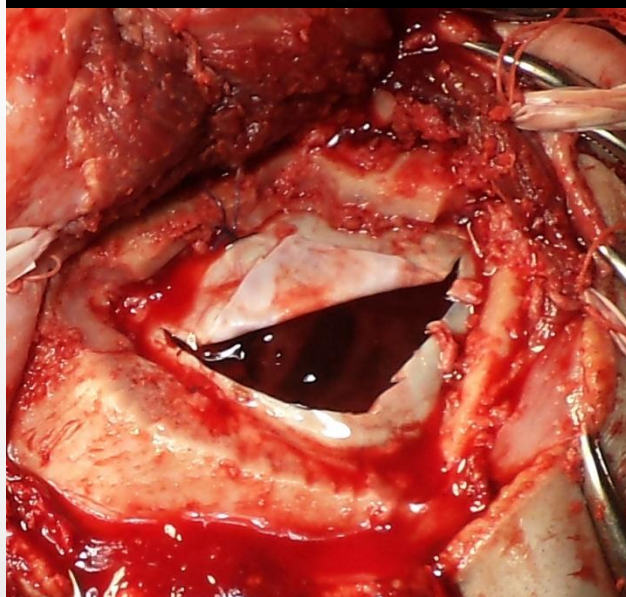
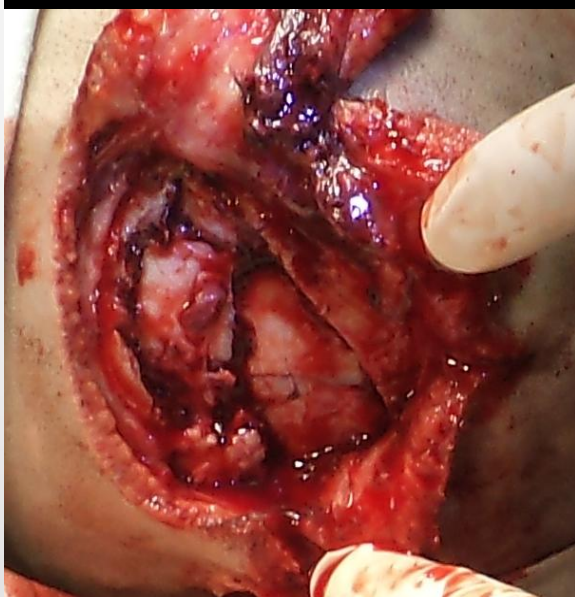
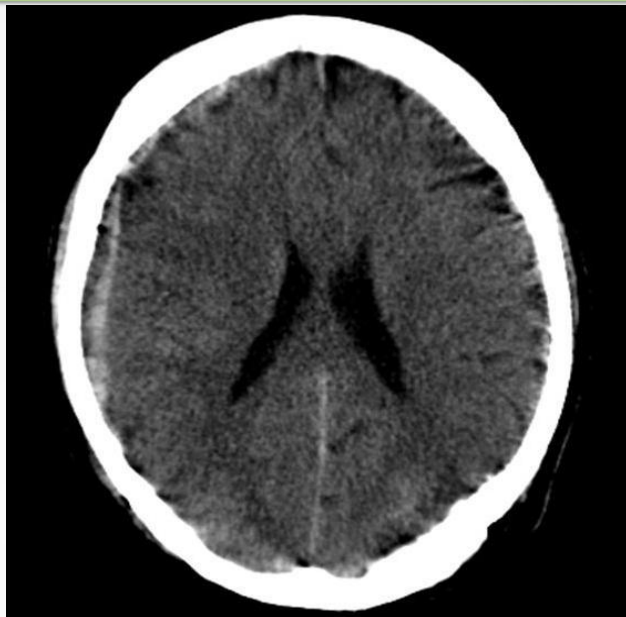
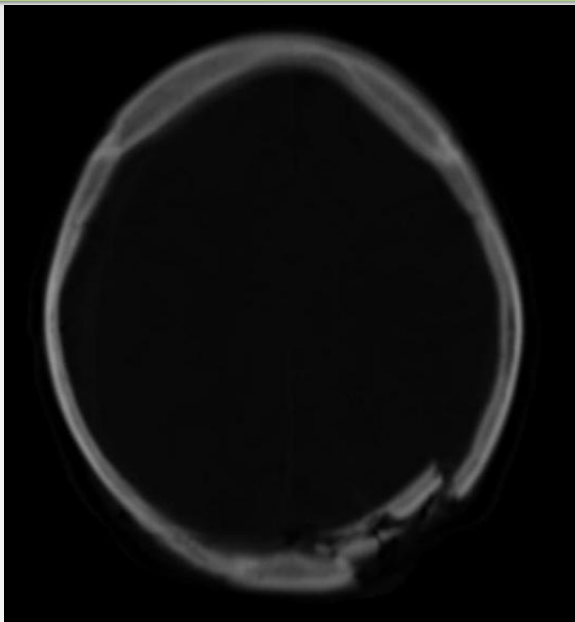
System Information:

- Taskbar:** Shows the time as 22:04 and the date as 21 апреля 2015.
- Language:** The system language is set to Russian (ru).

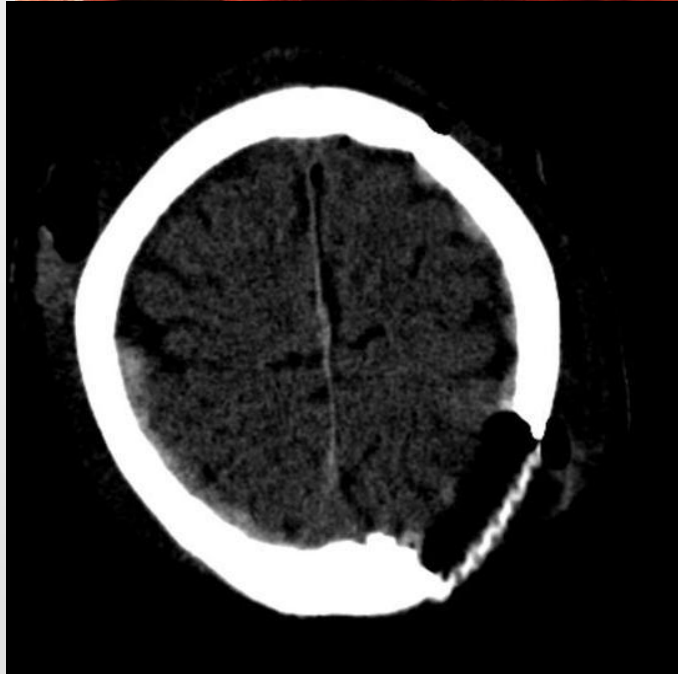
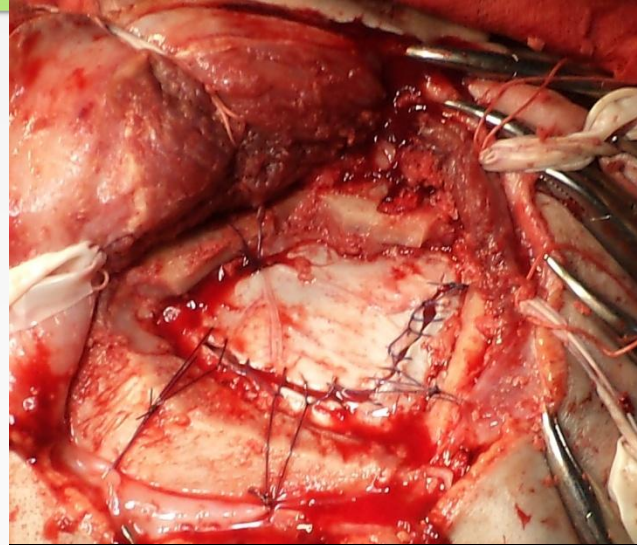
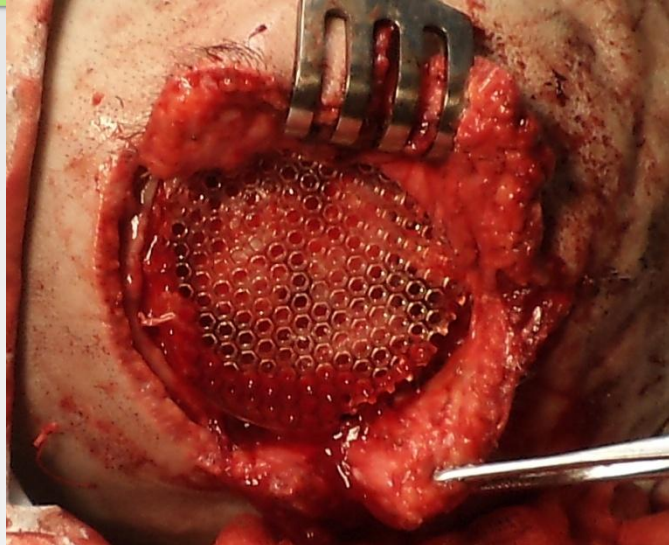
Нейротравма.



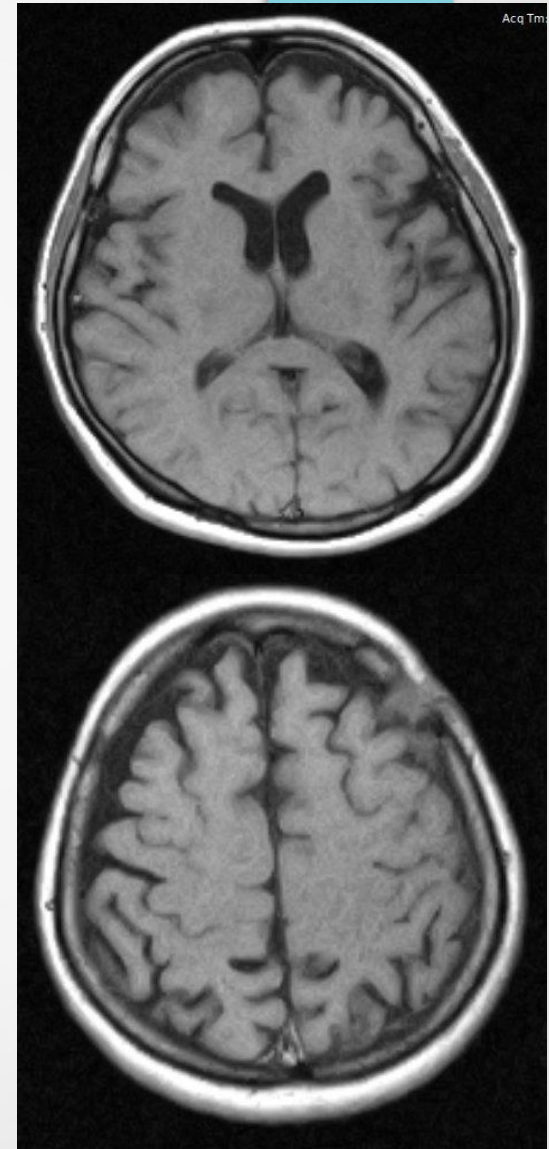
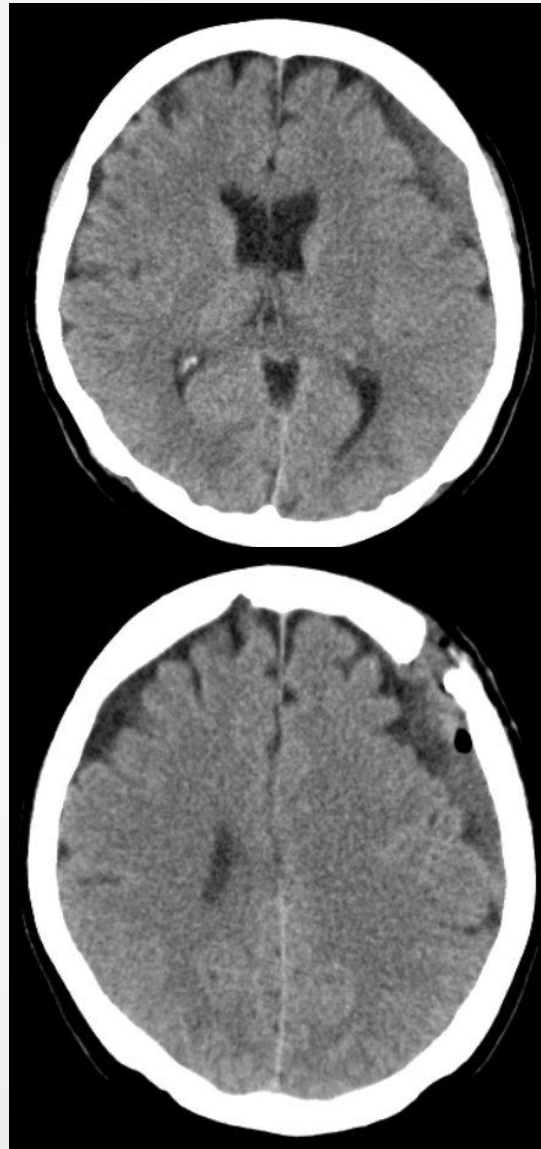
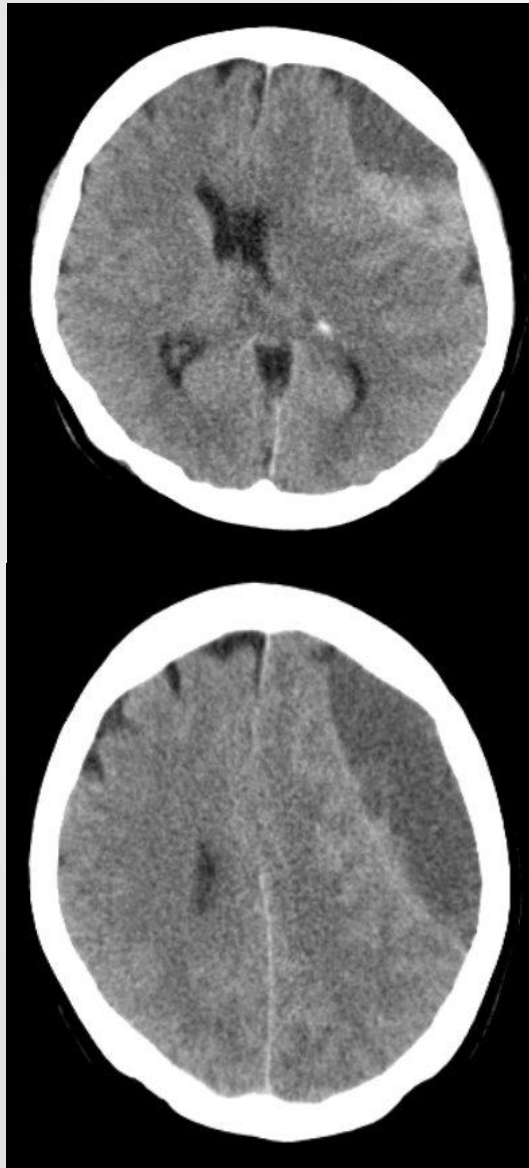
Нейротравма.



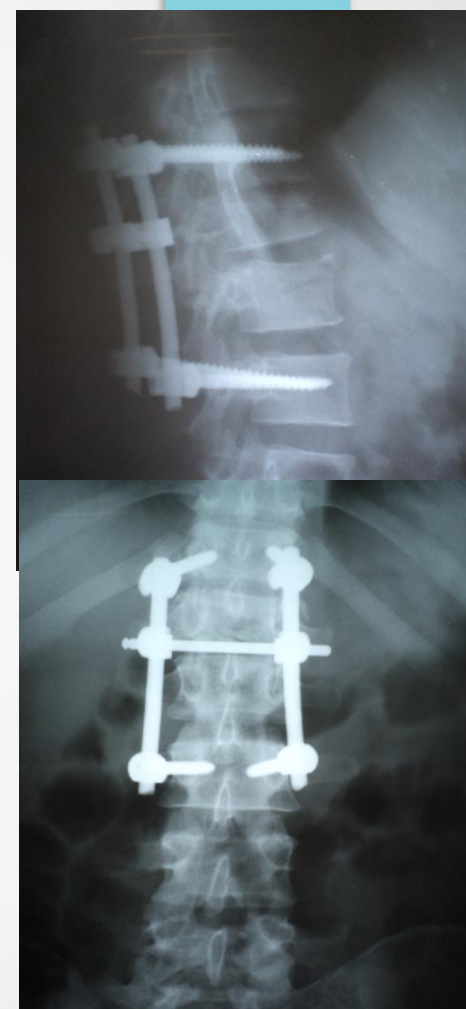
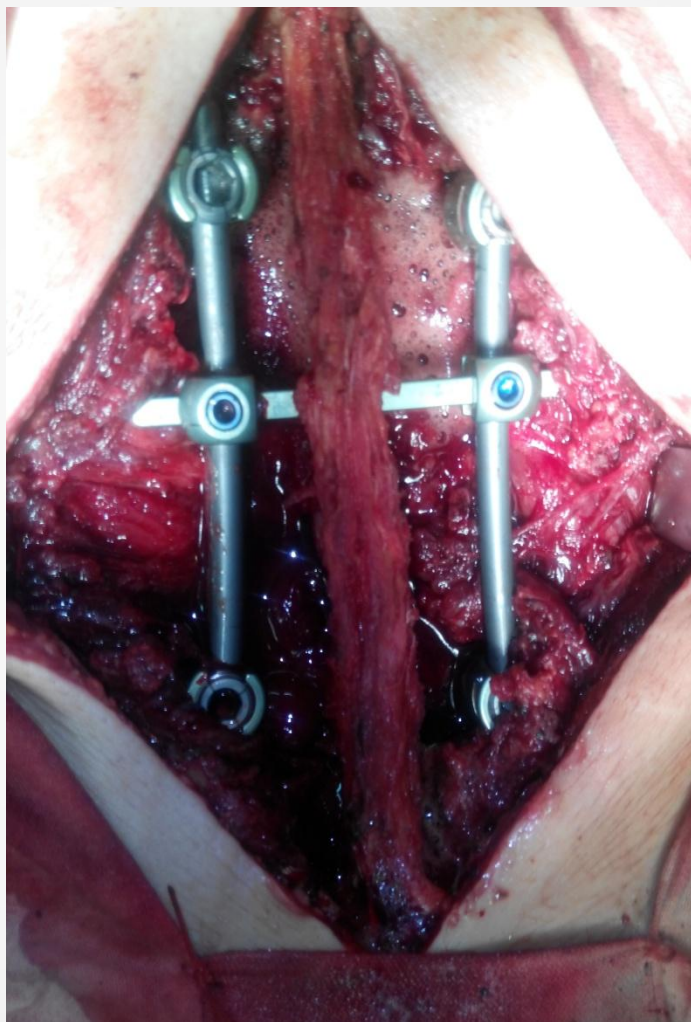
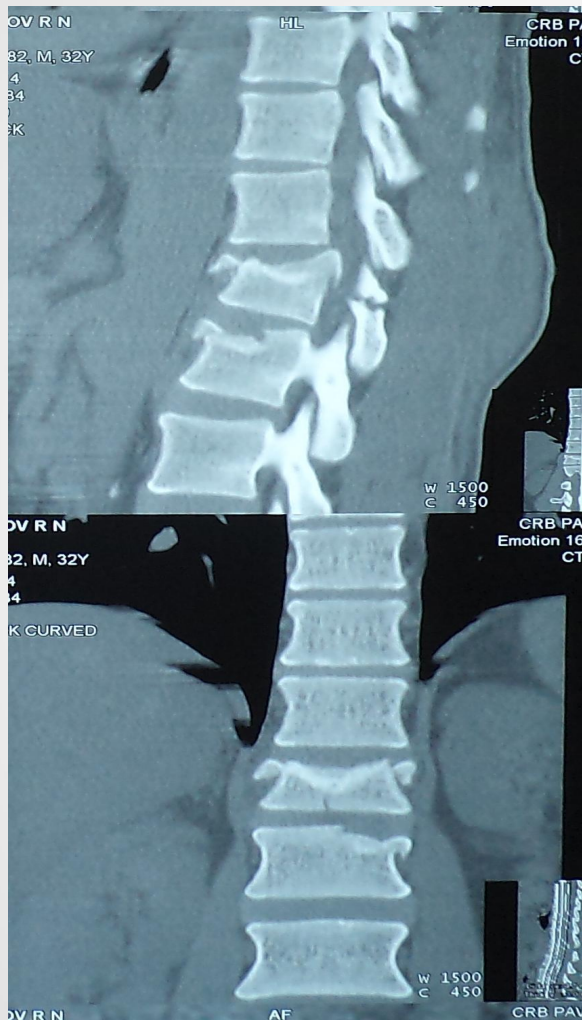
Нейротравма.



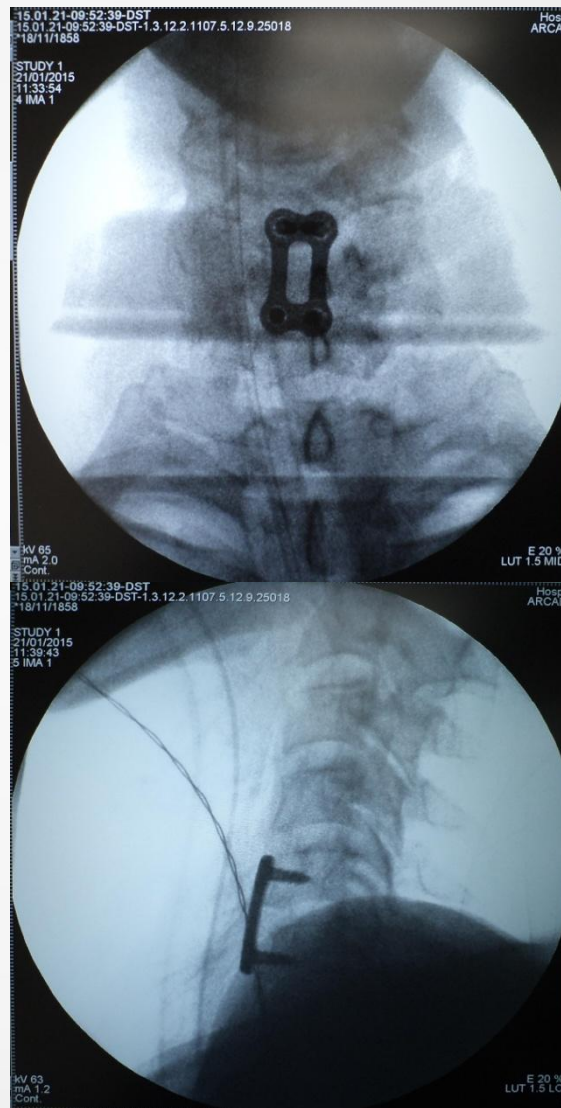
Нейротравма.



Нейротравма.



Нейротравма.



Нейротравма

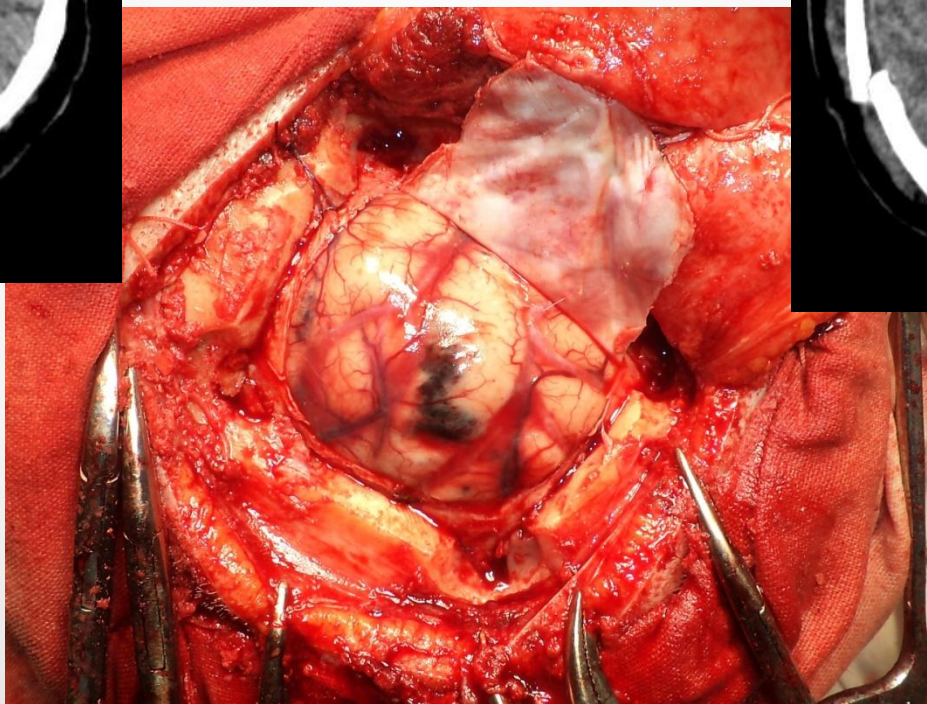
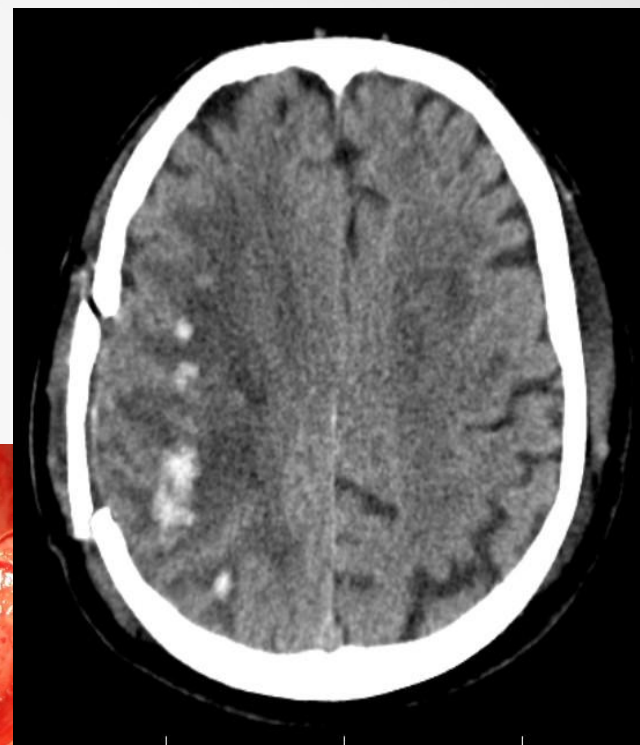
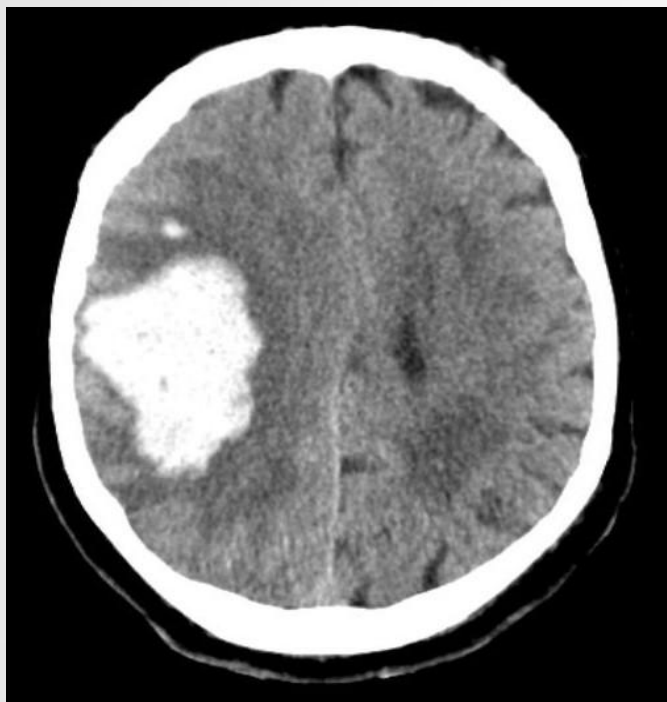
С июня 2014 г. по июнь 2015 г. по поводу «острой» нейротравмы – 29 операции

Травма в ДТП и сочетанная – 2 (7%), а остальные 27(93%) – бытовая изолированная нейротравма
послеоперационная летальность – 5 (17 %)

Хрон. субдуральные гематомы – 8 операций

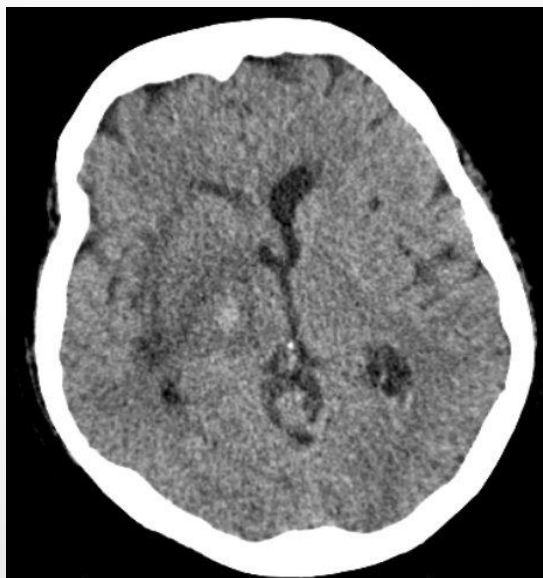
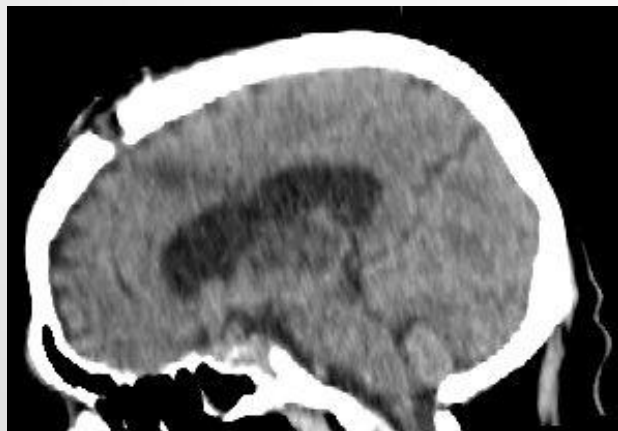
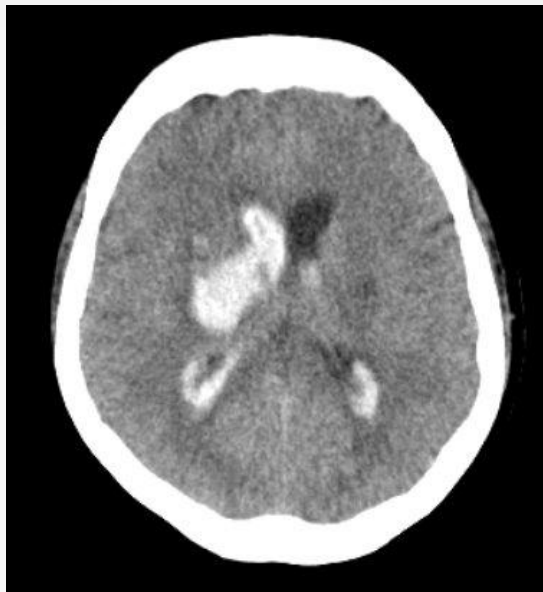
Смертность – 0 %

Геморрагический инсульт (нетравматические внутримозговые гематомы)

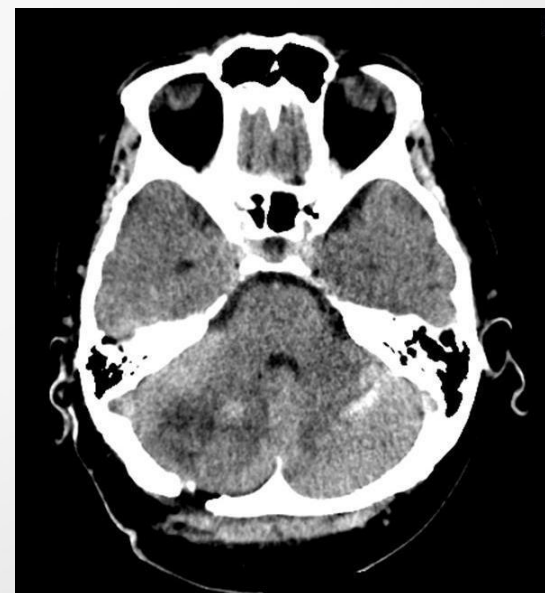
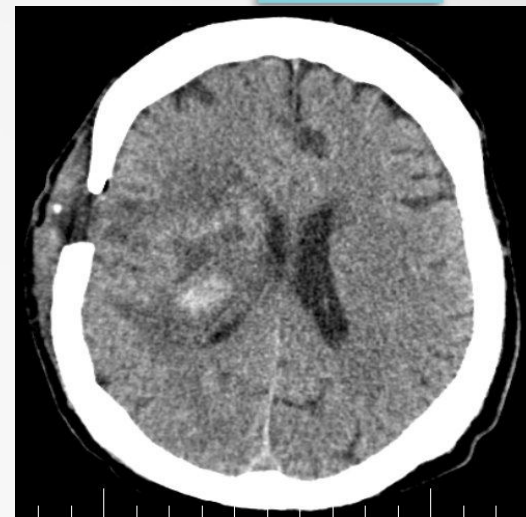
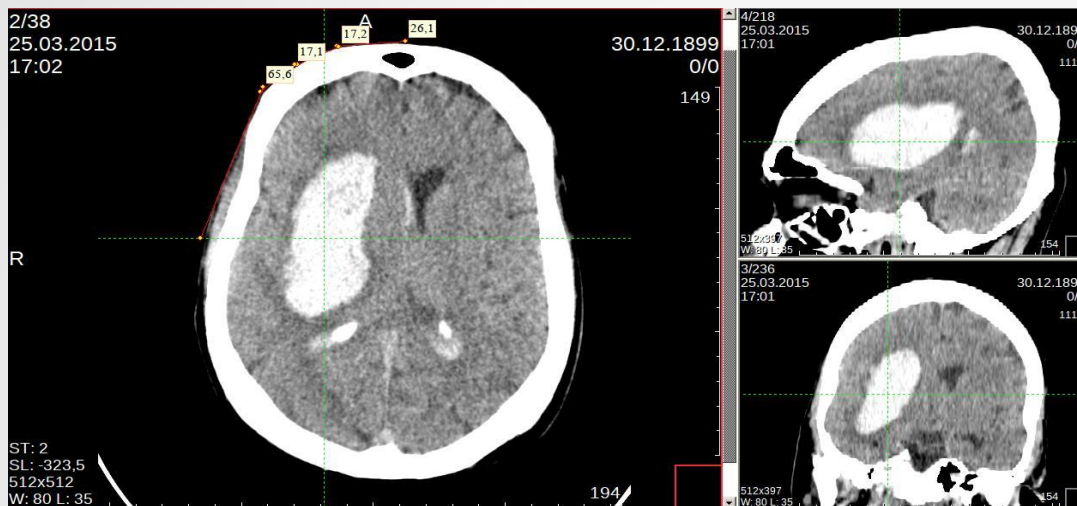


Геморрагический инсульт

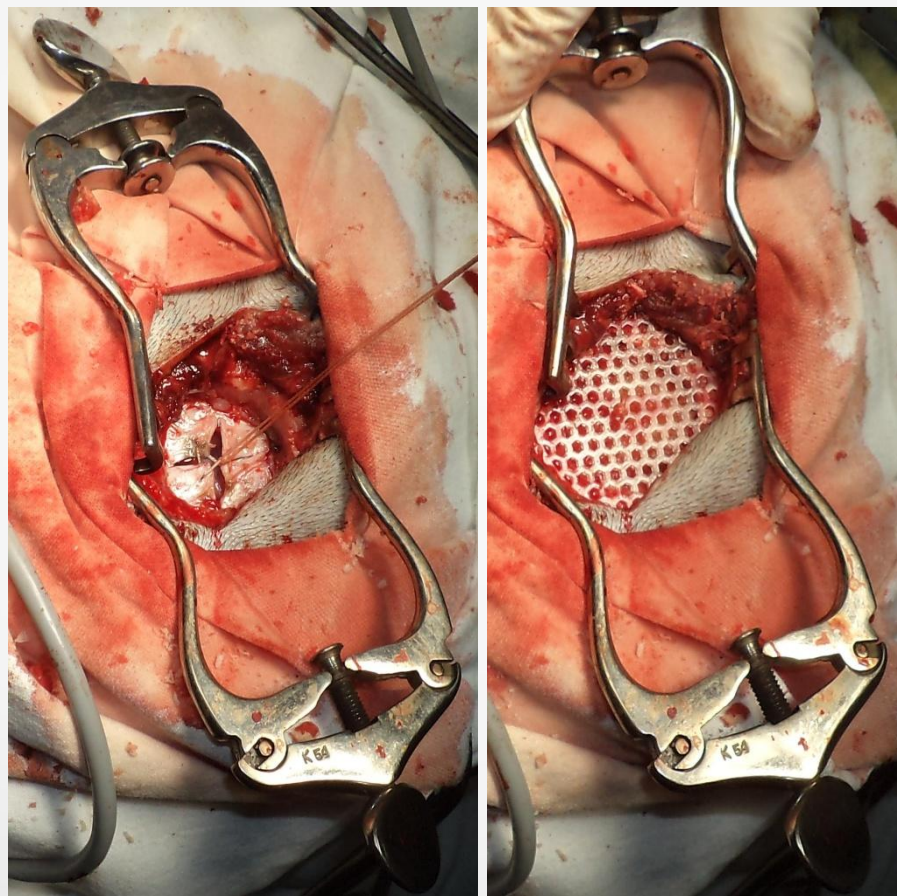
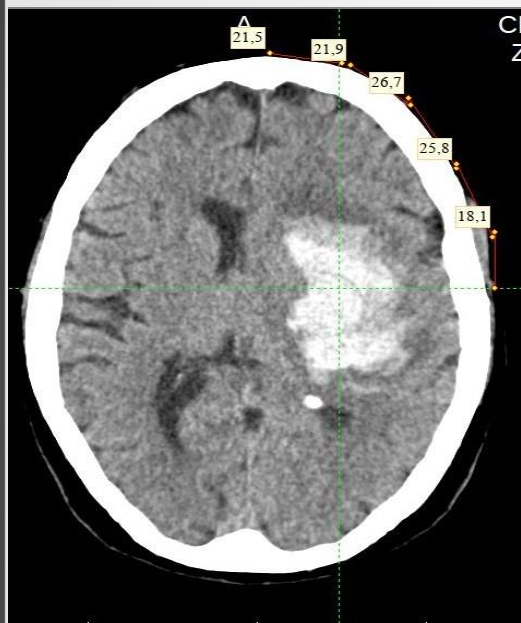
(нетравматические внутримозговые гематомы)



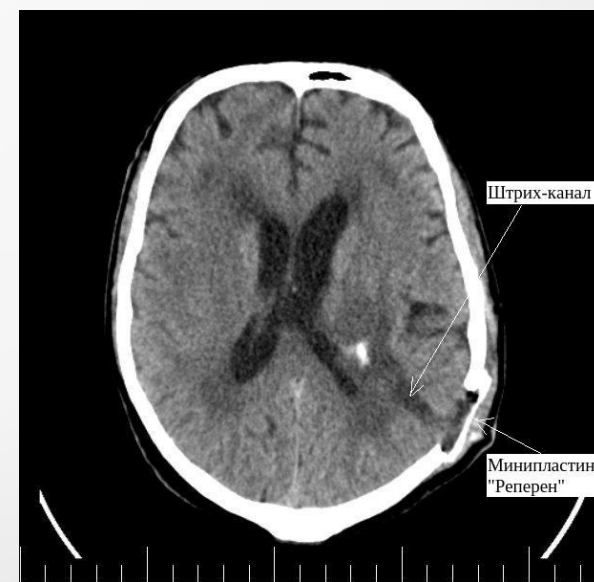
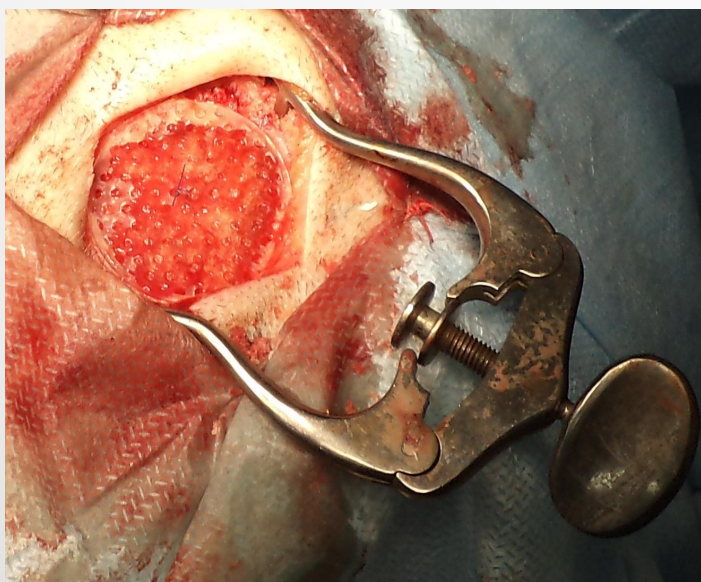
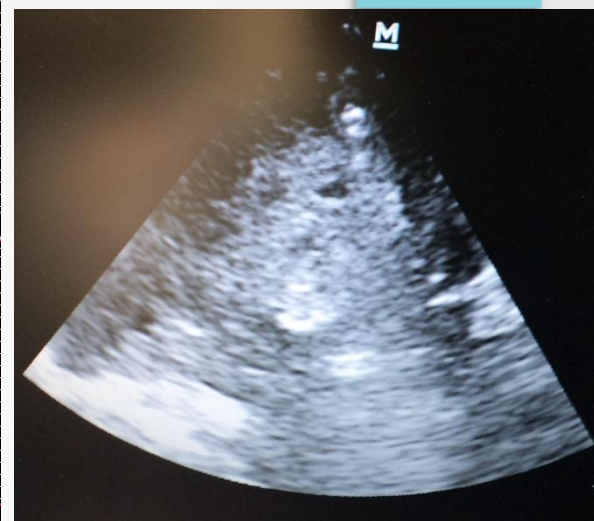
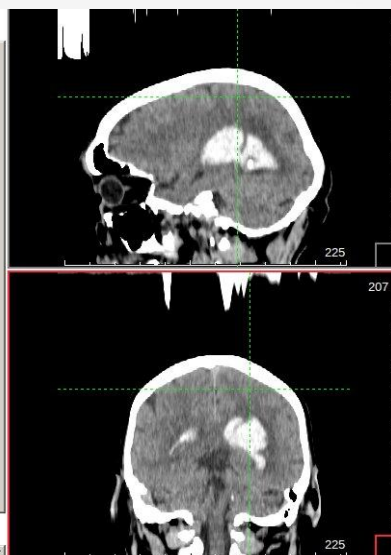
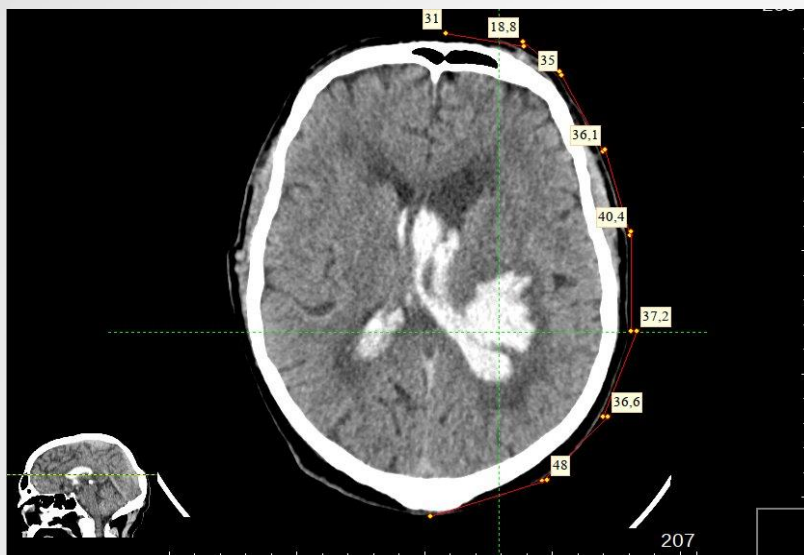
Геморрагический инсульт (нетравматические внутримозговые гематомы)



Геморрагический инсульт (нетравматические внутримозговые гематомы)



Геморрагический инсульт (нетравматические внутримозговые гематомы)



Геморрагический инсульт

(нетравматические внутримозговые гематомы)

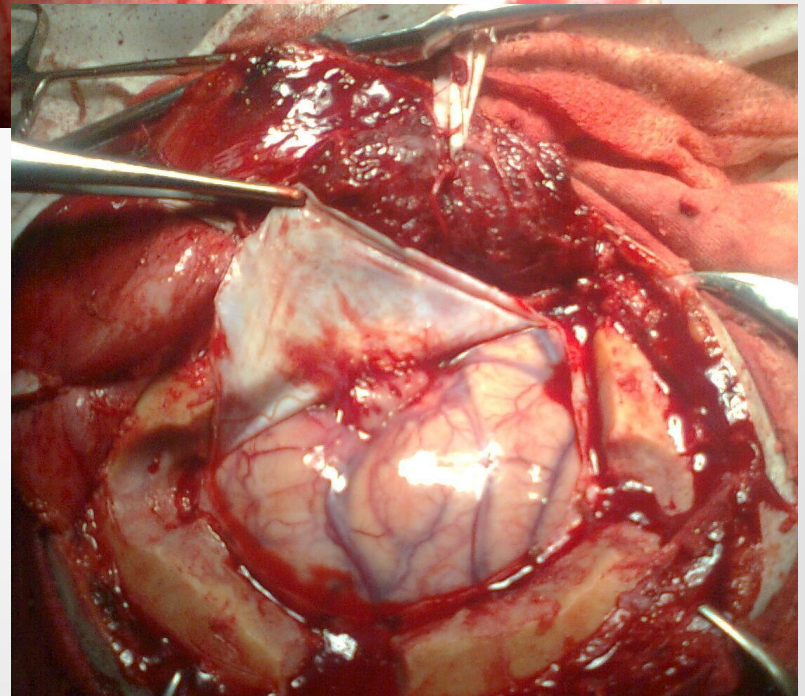
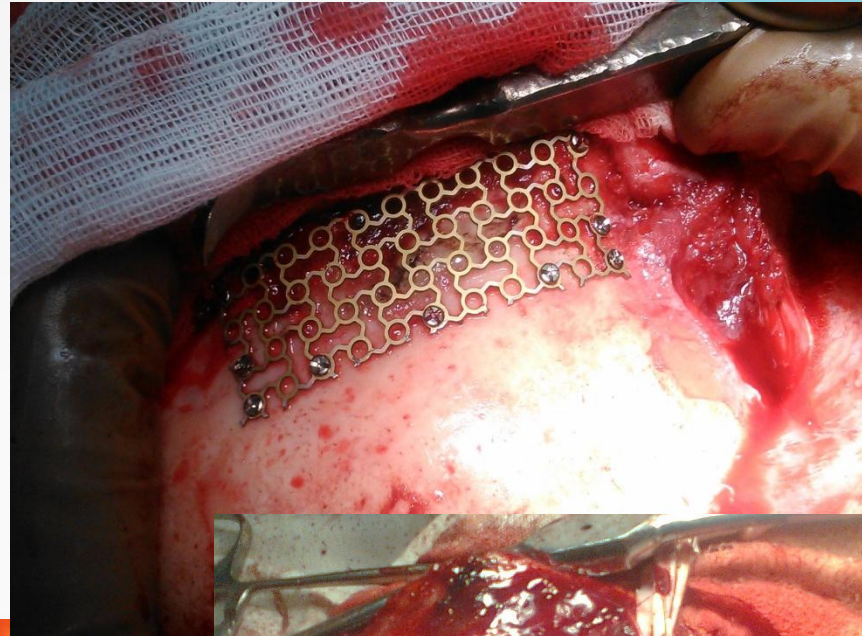
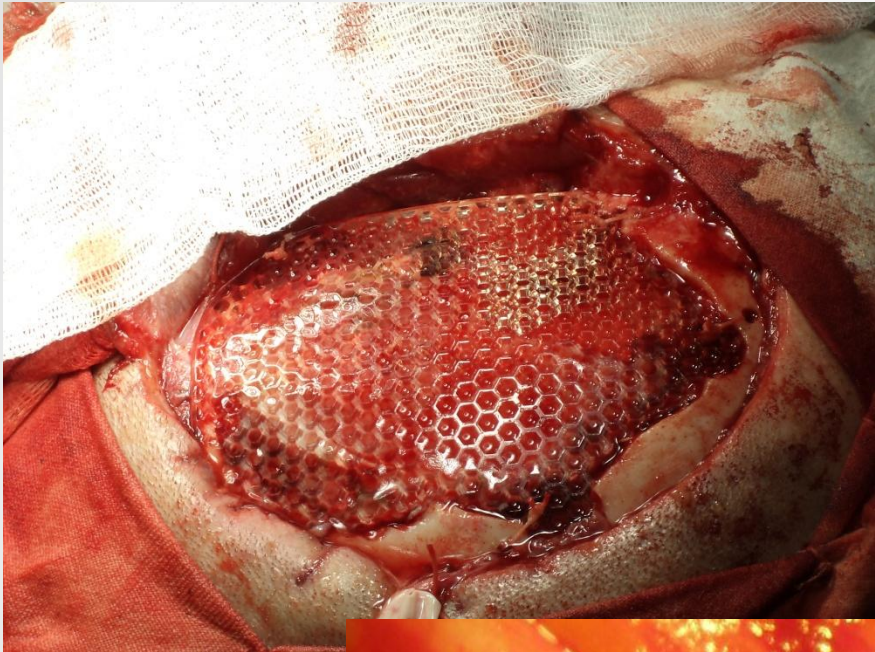
С июня 2014 по июня 2015 оперировано 12 пациентов;
Послеоперационная летальность – 3 (25%)

С ноября 2014 г. – **0 %**

Причины:

- Более тщательный отбор пациентов на оперативное вмешательство после очного осмотра нейрохирургом;
- Ведение пациента в послеоперационном периоде нейрохирургом.

«Другая» нейрохирургическая патология



Экономическая целесообразность

КСГ оперативного вмешательства на ЦНС:

- < 5 дн. в ОРИТ – **74 тыс.руб.**
- 5 дн. и более в ОРИТ — **92 тыс.руб.**
- КСГ неоперированный инсульт – 54 тыс.руб.



«Наша маржа – это святое»

миллиардер Самвел Карапетян, г.Москва, **Forbs 26**

Публикации:



- «РСЦ, новые горизонты», г.Н. Новгород, февраль, 2014
- Российский нейрохирургический журнал (специальный выпуск «Поленовские чтения», апрель 2014)
- Медицинский альманах, №3-2014
- Газета «Медицинский вестник» от 30.01.2015
- Современные технологии в медицине №2-2015

Проблемы



«хорошего врача народ прокормит,
а плохие нам не нужны»

Заключение

Оснащение районных больниц, на базе которых открыты травматологические и сосудистые центры, современным оборудованием, введение в штат нейрохирурга и коек нейрохирургического профиля позволяет приблизить специализированную помощь к пациенту. В современных условиях нейрохирургическая помощь на уровне районной больницы успешно может оказываться не только при неотложной травматической патологии, но и при гипертензивных внутримозговых гематомах, а также возможно выполнение операций при «плановой» патологии. Важно дать врачам возможность реализовывать свои знания и навыки. Институциональный принцип привязки ставок в мед. учреждениях к коечности, существующий со времён СССР, давно уже устарел. Современные технологии диагностики и лечения позволяют значительно сократить сроки пребывания пациента на койке, оптимизируя их необходимое количество и профиль. Но ставки необходимых специалистов должны определяться количеством населения на обслуживаемой территории и реальной потребностью лечебных учреждений, но никак не пресловутой коечностью.

Спасибо за внимание.

Павловский травматологический центр

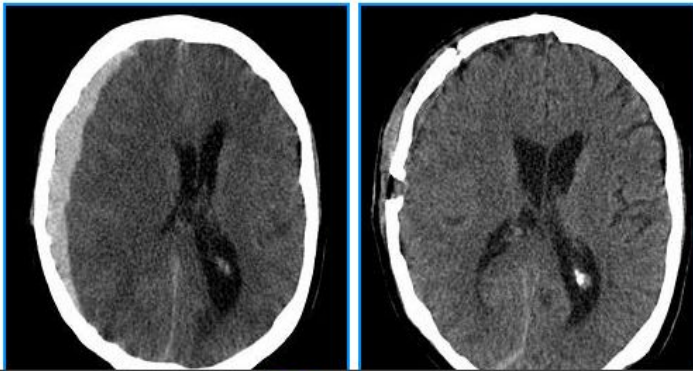
Нижегородская область, г. Павлово, ул. 8 Марта, 1 а
Павловская ЦРБ (новый корпус)
тел.: +7-952-771-91-21
+7-951-919-11-13 (нейрохирург)
e-mail: 9519191113@mail.ru
Skype: sergey.tikhomirov.1980

Травматология & Нейрохирургия

Главная | Травматология | Нейрохирургия | Контакты

Нейрохирургия

Черепно-мозговая травма.



Ежегодно в травм. центре выполняется более 50 операций по поводу тяжёлой черепно-мозговой травмы. При этом, мы стараемся не только спасти жизнь больного, но и создать условия для полноценного функционального восстановления. В большинстве случаев выполняется костно-пластическая трепанация, т.е. костный лоскут сохраняется, не создаётся инвалидизирующий посттрепанационный дефект свода черепа. При

Этот сайт был создан с помощью WIX.com. Создайте БЕСПЛАТНЫЙ сайт >>

us 22:15