



Санаторий «АВАНГАРД»

- филиал ФГБУ «Детский медицинский центр» Управления делами Президента Российской Федерации

ПРОГРАММА САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С БОЛЕЗНЯМИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ

Основной медицинский профиль: санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями мочевой системы, болезнями системы кровообращения, с заболеваниями костно-мышечной системы и соединительной ткани, нервной системы, часто и длительно болеющих детей

Тип курорта: бальнеоклиматический

Направленность: для детей от 3-х лет с родителями

Период функционирования: круглогодичный

Продолжительность лечения: полная длительность путевки 21 день

Перечень медицинских показаний: (XIV класс по МКБ-10)

№ п/п	Коды по МКБ-10	Название болезни по МКБ-10	Форма, стадия, фаза, степень тяжести заболевания
1	N 11	Хронический тубулоинтерстициальный нефрит	Хр. тубулоинтерстициальный нефрит, необструктивный хр. пиелонефрит, хр. обструктивный пиелонефрит без нарушений уродинамики в стадии полной клинико-лабораторной ремиссии
2	N 13	Обструктивная уропатия и рефлюкс-уропатия	Рефлюкс-нефропатия, пузырно-мочеточниковый рефлюкс 1-2 ст, аномалии мочевыводящих путей (гидронефроз, гидроуретр) а) неосложненные воспалительным процессом без нарушений уродинамики б) через 6 мес после оперативного вмешательства
3	N 15	Другие тубулоинтерстициальные	Дисметаболическая нефропатия (уратурия, оксалурия, фосфатурия,

		болезни почек	цистеинурия и др.) в стадии полной клинико-лабораторной ремиссии
4	№ 20	Камни почки и мочеточника	Мочекаменная болезнь без нарушения уродинамики: а) в стадии полной ремиссии пиелонефрита при наличии мелких конкрементов, способных к самостоятельному отхождению б) через 6 мес после оперативного лечения
5	№ 30	Цистит	Хр. цистит, тригонит в стадии полной клинико-лабораторной ремиссии
6	№ 31	Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря не классифицированная в других рубриках	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря при отсутствии стойкого недержания мочи.

Методы обследования:

1. Первичный прием и динамическое наблюдение врача-педиатра
2. Антропометрия, термометрия
3. Измерение АД, ЧД, PS
4. Консультация уролога
5. ЭКГ.
6. СМ АД – суточное мониторирование АД (по показаниям).
7. УЗИ почек, мочевого пузыря (по показаниям).
8. Клинические анализы (общий анализ крови, общий анализ мочи по неотложным медицинским показаниям)
9. Биохимия крови, мочи (по неотложным медицинским показаниям).

Лечение:

1. Режим дня
2. Питание 5-ти-разовое (Пр.№ 330 от 5.08.2003г.)
3. Двигательный режим: щадящий, щадяще-тренирующий, тренирующий
4. Климатотерапия (аэротерапия, гелиотерапия, талассотерапия)
5. Бальнеотерапия: ванны (газовые («сухие») углекислые, противовоспалительные, ромашковые)

6. Лечебная физкультура (УГГ, лечебная гимнастика - групповые и индивидуальные занятия, аквааэробика, терренкур, занятия на тренажерах)
7. Массаж ручной классический
8. Физиотерапия аппаратная (лекарственный электрофорез, СМТ, ИТ, УВЧ, СМВ, УЗ-терапия, магнитотерапия, лазеротерапия, поляризованный свет)
9. Теплолечение (грязевые, фангопарафиновые аппликации)
10. Рефлексотерапия

Критерии оценки эффективности:

1. Функциональные гипоксические тесты (проба Штанге, Генче)
2. Динамика показателей АД, лабораторных исследований.

Противопоказания для санаторного лечения:

1. Активность патологического процесса любой степени в органах мочевой системы.
2. Хроническая почечная недостаточность.
3. Нарушения уродинамики, требующие хирургической коррекции.
4. Неконтролируемая артериальная гипертензия.