С°К´О´´

Санаторно Курортное Оснащение

Журнал для директора, главного врача, специалиста по закупкам

№ 4(14) 2012
www.csko.ru

С «Карипаином» лечебные программы «Здоровые суставы» и «Здоровая спина» станут еще эффективней!

серия ферментных препаратов

КАРИПАИН

Лекарственные формы:
«Карипаин» фл. 1 г и «Карипаин Плюс» фл. 1 г.
Основные действующие вещества:
папаин, лизоцим, бромелаин и коллагеназа.

«Карипаин Крем» туба 50 г
и «Карипаин Ультра» гель 30 г.
Основные действующие вещества:
папаин, глюкозамин, хондроитина сульфат,
босвелиевые кислоты, гиалуроновая кислота.

ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ:

- остеохондрозе
- дискогенном радикулите
- межпозвонковых грыжах
- суставных контрактурах
- артритах и артрозах

В 2012 году Карипаин получил сертификаты ЕС

Компания «ПромАктив» www.karipain.org
тел. +7 (495) 589-33-48, 543-64-30 www.caripain.ru

! Эффективность подтверждена многочисленными клиническими исследованиями в России и за рубежом.
Карипаин является зарегистрированной товарной маркой.

Официальные дистрибьюторы:
НПК «КАТРЕН», «ФораФарм», ЗАО «Лекрус», «СИА Интернейшнл», ЗАО «Морон»

Отдыхайте с Комфортом

т.: 8 (495) 972-40-51
8 (499) 343-02-35
8 (901) 546-40-51
otdohniteopt@yandex.ru
www.otdohnite.su

Зима с комфортом!

Компания «Отдых с комфортом» реализует товары и оборудование, с которыми вашему санаторию будет не страшна даже самая суровая и снежная зима!

- снегоуборочные машины
- керамические газовые обогреватели
- накопительные водонагреватели
- электрические напольные тепловые пушки
- радиаторы маслонаполненные
- воздухоочистители
- ледорубы и лопаты для чистки снега
- сноутьюбы, санки, термосы

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОТОПЛЕНИИ

Евродрова – экологически чистый продукт. Отличная альтернатива обычным дровам. Применение: отопление домов, бань, саун, в печах, каминах, котельных, а также для гриля и барбекю

СОДЕРЖАНИЕ

с. 7. Форум «Санаторий 21 века. Менеджмент. Маркетинг.»
(тренинги для персонала санатория, научно-практическая конференция, выставка медтехники)

с. 12. Интервью с директором MSK «Лаго-Наки» Овсяницкой А.К.:
«Главное богатство нашего курорта — специалисты!»

с. 22. 7 секретов для разработки «продающего» меню услуг

БЛИЦ-ИНФО 3
ПЕРСПЕКТИВЫ/ Что ожидает санаторно-курортную отрасль в ближайшем будущем? 8
ПЕРСПЕКТИВЫ/ Инновационные пути развития санаторно-курортного и реабилитационного лечения в системе ФМБА России 9
ИСТОРИЯ УСПЕХА/ «Главное богатство нашего курорта — наши специалисты!». 12
ОРГАНИЗАЦИЯ ДОСУГА/ Новогодние конкурсы 16
МАРКЕТИНГ & РЕКЛАМА/ Тренды в современной курортологии 19
МАРКЕТИНГ & РЕКЛАМА/ Будут ли врачи городских ЛПУ назначать лечение в санатории? . 20
МАРКЕТИНГ & РЕКЛАМА/ 7 секретов для разработки продающего меню услуг 22
ДИАГНОСТИКА/ Скрининг на службе санатория 24
ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ/ Развитие въездного медицинского туризма на базе санаторно-курортных учреждений Санкт-Петербурга 26
ФИТНЕС В САНАТОРИИ/ Пилатес — от моды к здоровью 28
ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ/ Лечебное питание в санаториях: проблемы и перспективы 30
ТЕРАПИЯ/ Как лечить остеоартроз у работников горно-металлургической промышленности? 34
ТЕРАПИЯ/ Восстановительное санаторное лечение пациентов после реваскуляризации миокарда 36
ТЕРАПИЯ/ «БИОЛОНГ» — средство комплексного воздействия на различные звенья патогенеза, обусловленные хронической кислородной недостаточностью 38
ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ/ Лечение пациентов с болями в спине 40
ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ/ Применение Карипаина для лечения межпозвонковых грыж, остеохондроза и заболеваний суставов 42
ГАЛОТЕРАПИЯ/ Галогенератор четвертого поколения 44
РЕАБИЛИТАЦИЯ/ AQUAGYM — уникальный комплекс для восстановления, реабилитации и оздоровления 46
РЕАБИЛИТАЦИЯ/ Тракционная терапия на аппаратах «ОРМЕД» 48
ОЗОНОТЕРАПИЯ: современные подходы — уникальные возможности 52
ИЗ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ: «Лаоджан» — эликсир здоровья и долголетия 56

Мария ДЕНИСОВА,
выпускающий редактор:

«Дорогие читатели!
От всего сердца поздравляю вас с наступающим 2013 годом! Вы трудитесь в непростых условиях, но, несмотря на это, делаете главное — сохраняете здоровье целой нации. Именно от вашего чуткого руководства и профессионализма зависит судьба конкретных людей, их семей. И это заслуживает всяческих похвал!
Пусть вас никогда не покидает стремление двигаться вперед. Будьте неугомонны в своей работе! Надеюсь, 2013 год будет полон важных свершений в вашей жизни и жизни ваших учреждений.
Заботясь о здоровье целой нации — не забывайте, прежде всего, о своем!»

Журнал «Санаторно-курортное оснащение» №4(14), зима 2012

Учредитель и издатель:
ООО «Вита Техника Урал»
Регистрация: Федеральная служба по надзору в сфере связи, ИТ и массовых коммуникаций
Свидетельство:
ПИ №ФС77-43778 от 07.02.2011 г.
Адрес издателя: 624251, Свердловская обл., г. Заречный, ул. Мира, 35, тел. (34377) 7-40-97
Шеф-редактор: Сергей ДМИТРЕЕВ (info@vt66.ru)
Выпускающий редактор: Мария ДЕНИСОВА (111@csko.ru)

На обложке: серия ферментных препаратов «Карипаин» для лечения патологий опорно-двигательного аппарата

Арт-редактор: Алеся СЕНТЕЕВА (107@vt66.ru)
Консультант-редактор: Владимир РЫЖКИН
Верстка и предпечатная подготовка: Алеся СЕНТЕЕВА
Отдел рекламы:
тел. (34377) 3-16-88, 7-26-04
Работа с рекламодателями:
Варвара ВЛАСОВА (112@csko.ru)
Техническое обеспечение:
Анатолий ЖАДОБИН, Роман БОЯРСКИХ
Отпечатано: ООО «Эзапринт», г. Екатеринбург, ул. Ухтомская, 45, тел. (343) 287-03-52(54).
Редакция не несет ответственности за содержание рекламы.
Мнение редакции может не совпадать с мнением автора.
Тираж: 2 500 экз
Подписано в печать: 27.11.2012 г.
Заказ: № 2589

ЧЛЕНЫ РЕДКОЛЛЕГИИ:

ЕФИМЕНКО Н. В. , и.о. директора ФГБУ «Пятигорский государственный НИИ курортологии» ФМБА России

РАЗУМОВ А.Н., д. м. н., профессор, академик РАМН, директор ГБУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения Москвы

ОСТАПИШИН В. Д. , директор ФГБУ «Научно-исследовательский центр курортологии и реабилитации» ФМБА России, г. Сочи

СТОРОЖЕНКО Н.А., президент Национальной курортной ассоциации, Всемирной федерации водолечения и климатологии

ШПИЛЬКО С.П., к.э.н., доцент, президент Российского союза туриндустрии

ПОНОМАРЕНКО Г.Н., д. м. н., профессор, главный физиотерапевт Министерства обороны РФ, зав. кафедрой курортологии и физиотерапии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова

ЗАЙЦЕВ А.А., директор ФГБУН «Томский научно-исследовательский институт курортологии и физиотерапии» ФМБА России

КОЧИАШВИЛИ М.И., к. м. н., руководитель компании «Спа Бизнес-групп», почетный президент международной федерации Spa&Wellness

ОРАНСКИЙ И.Е., д. м. н., главный сотрудник ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий», заслуженный деятель науки

Электронная версия журнала на сайте www.csko.ru

Уважаемые коллеги!
Поздравляем вас с Новым годом и Рождеством!

Примите самые теплые, искренние пожелания успехов, удачи, здоровья и бодрости на долгие годы. Пусть предстоящие праздники принесут вам и вашим семьям радость и счастье. От всей души желаем в наступающем году реализации всех планов, воплощения в жизнь всех задуманных идей, профессионального роста и процветания вашему коллективу!

АЛЕКСЕЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ ЗАЙЦЕВ,
директор ФГБУН «Томский научно-исследовательский институт курортологии и физиотерапии» ФМБА России

Поздравляю всех читателей журнала «Санаторно-курортное оснащение», авторов, членов редколлегии и редактора с Новым 2013 годом!

Это издание служит важнейшей задаче — информированию всех, кто работает в санаторно-курортной отрасли, о природных и преформированных лечебных факторах и о самой современной медицинской диагностической и лечебной аппаратуре. В статьях, публикуемых на страницах журнала, рассматриваются актуальные аспекты курортологии и механизмы совершенствования ее эффективности. Журнал освещает самые различные проблемы организации курортного дела как в России, так и за рубежом. Во многом благодаря ему установлены тесные связи с профессионалами-курортологами многих стран мира. Желаю всем творческих успехов в вашем благородном деле!

НИКОЛАЙ АФАНАСЬЕВИЧ СТОРОЖЕНКО, президент Национальной курортной ассоциации и президент Всемирной федерации водолечения и климатолечения

Уважаемые читатели журнала «Санаторно-курортное оснащение»!
Поздравляю вас с наступающим Новым Годом!

Хочу пожелать, чтобы 2013 год стал началом успешных преобразований и начинаний на вашем предприятии! Желаю крепкого здоровья, личного счастья и успехов в работе! Также хочется поздравить главного редактора и коллектив журнала «Санаторно-курортное оснащение», пожелать дальнейших творческих успехов и удачи. Ребята, держите заявленный высокий уровень издания и продолжайте радовать своих читателей полезными и интересными материалами!

МИХАИЛ ИСИДОРОВИЧ КОЧИАШВИЛИ,
к. м. н., почетный президент международной федерации Spa&Wellness

Дорогие читатели!

Наша страна за короткий промежуток времени претерпела много политических, экономических и социальных перемен. Что бы ни происходило, незыблемой остается забота государства о здоровье нации. И здесь трудно переоценить значимость профессии врача. Позвольте поздравить вас с самым душевным, теплым и радостным праздником в году! Это волшебное время, когда исполняются все желания, когда старые дела завершаются, а новые готовятся войти в жизнь. Мы желаем вам встретить Новый год так, чтобы это было лучшее переживание, наполненное вдохновением и любовью, чувством семьи и тепла, искренностью и уверенностью в том, что все, что вы загадали в эту ночь, сбудется!
Сердечно поздравляю вас с Новым 2013 годом!

С уважением, ВЛАДИМИР ДАНИЛОВИЧ ОСТАПИШИН,
д.м.н., профессор, директор ФГБУ «НИЦКиР» ФМБА России

Уважаемые руководители санаторно-курортных учреждений!

Наступление Нового года всегда является началом нового этапа в жизни, совершенствования и перспектив. Санаторно-курортный комплекс нашей страны вносит огромный вклад в укрепление здоровья граждан России, и от вашего компетентного руководства и профессионализма зависит его развитие и процветание. Пусть на этом пути вас никогда не покидает оптимизм, стремление двигаться вперед к новым достижениям. Примите искренние пожелания свершения самых грандиозных планов, решения всех задуманных задач, реализации самых смелых проектов в Новом году! Помните, что мы всегда рядом с вами и готовы поддержать новыми научными разработками и инновационными методиками санаторно-курортного лечения и реабилитации. Счастья, здоровья, успехов и благополучия вам и вашим близким. С Новым Годом!

НАТАЛЬЯ ВИКТОРОВНА ЕФИМЕНКО,
д.м.н., проф., и.о. директора ФГБУ «Пятигорский государственный научно-исследовательский институт курортологии Федерального медико-биологического агентства»

Ванна для ПДМ «Магеллан»: доставка в подарок!

Только до Старого Нового года* компания «Вита Техника» вместе с Дедом Морозом поставит ванну для подводного душа-массажа «Магеллан» на самых выгодных условиях! Вы оплачиваете только стоимость ванны, а доставку, где бы Вы не находились**, возьмет на себя Дед Мороз***!

** Предложение действительно при оплате ванны до 13.01.2013 года*

*** Предложение касается только покупателей находящихся на территории Российской Федерации.*

**** Доставка за счет Деда Мороза и компании «Вита Техника» осуществляется до терминала транспортной компании, находящегося в ближайшем к Покупателю городе.*

Компания «Вита Техника», т./ф. (34377) 7-40-97, 7-29-80
www.вита-техника.рф

БИОПТРОН в помощь врачам и пациентам

В октябре 2012 года в рамках цикла общероссийских семинаров и конференций компания «ЦЕПТЕР Интернациональ» провела благотворительные акции передачи приборов светотерапии БИОПТРОН ряду медицинских учреждений.

В Уфе, на медицинской конференции «Основы, клинические аспекты и международный опыт применения светотерапии БИОПТРОН», прибор БИОПТРОН Про 1 был вручен врачам отделения хирургии новорожденных Республиканской детской клинической больницы. В Казани, на медицинской конференции «Поляризованный свет: международный опыт и перспективы применения на основе доказательной медицины», прибор БИОПТРОН Про 1 подарили заместителю главного врача Республиканского госпиталя для ветеранов войн для использования в отделении медицинской реабилитации. В Санкт-Петербурге, на VII Всероссийском съезде физиотерапевтов и курортологов, прибор БИОПТРОН Компакт III с комплектом для цветотерапии был вручен заведующей физиотерапевтическим отделением Областной детской многопрофильной клинической больницы.

www.zepter.ru

Кровать для санаториев из массива!

Компания «ДримПром», которая профессионально занимается оснащением санаториев, пансионатов и больниц, знает, как важно обеспечить отдыхающим и пациентам комфортный и здоровый сон. Встречайте новинку — недорогие, прочные и изящные кровати из массива карельской сосны! У этого материала потрясающие прочностные характеристики — мебель будет служить верой и правдой много лет. Для дополнительной защиты от внешних факторов на дерево нанесен экологически чистый лак на водной основе. Специалисты компании «ДримПром» подберут для Вашего учреждения кровати с неповторимым дизайном, а также помогут выбрать качественные и долговечные матрасы к ним в пару. Возможно изготовление кроватей любого размера. Вы озвучиваете свой бюджет — мы предлагаем оптимальный вариант!
ФАКТ: Массив сосны — это высококачественный материал, который создаст в номерах приятную и теплую атмосферу. Обладает гипоаллергенными свойствами.

ООО «ДримПром», +7(495)973-11-78, dreamprom@mail.ru, www.spimvse.ru

Фитосбор «АЛФИТ-СПОРТ» в спорте высших достижений

Специалистами известного фармацевтического завода «Гален» разработан оригинальный по рецептуре и свойствам препарат «АЛФИТ-СПОРТ»
В фитосбор «АЛФИТ-СПОРТ» входят адаптогены, иммуномодуляторы и гепатопротекторы, что обеспечивает укрепление организма человека, занимающегося спортом, повышение защитных функций организма, очищение от токсинов. В его составе нет веществ, запрещенных к употреблению в качестве допинга, что делает целесообразным его применение не только в любительском, но и профессиональном спорте. Препарат помогает преодолевать нагрузки, характерные для спортивного стресса, повышает результативность, защищает печень.
Форма выпуска: 30 фильтр-пакетов по 2 г.

ООО «Фармацевтический завод «Гален» г.Барнаул
Тел. +7 (3852) 35-81-86, 36-04-06, www.alfit.ru

Расширьте спектр ваших возможностей

Прибор медицинского назначения БИОПТРОН (Швейцария) является инновационной разработкой для свето- и цветотерапии. Воздействие света БИОПТРОН в сочетании с цветными фильтрами восстанавливает в организме гармонию и хорошее самочувствие.
Механизмы действия света БИОПТРОН основаны на сочетании его особых характеристик: поляризация, полихроматичность, некогерентность, низкая энергия и отсутствие УФ-излучения. Цветотерапия БИОПТРОН оказывает многоплановое воздействие на организм, повышая его адаптационные возможности, способствует улучшению самочувствия при различных заболеваниях и недомоганиях, так как она:

- повышает уровень жизненной энергии;
- укрепляет защитные силы организма;
- восстанавливает душевное равновесие;
- способствует нормализации обмена веществ;
- улучшает состояние кожи.

Для применения цветотерапии БИОПТРОН разработаны 12 специальных терапевтических программ.

www.zepter.ru

«Акватракцион» теперь с ПДМ!

Гидромассажная ванна для подводного вытяжения и гидромассажа позвоночника теперь комплектуется по желанию заказчика подводным душем-массажем! Проведение ПДМ при подготовке к вытяжению позвоночника в разы повышает лечебный эффект тракции.
Мышцы расслабляются и вытяжение происходит более легко и физиологично.
Массаж водяной струей улучшает крово- и лимфообращение, стимулирует обмен веществ и восстановительные процессы в тканях, способствует быстрейшему рассасыванию в них воспалительных очагов, увеличивает подвижность суставов и позвоночника.
Подводный душ-массаж, повышая силу основных корковых процессов в ЦНС, обладает тонизирующим действием на психосоматическое состояние человека. После процедуры пациенты отмечают улучшение самочувствия, ощущение легкости, бодрости и свежести. Курсовое лечение повышает работоспособность и нормализует сон. Душ-массаж улучшает функцию внешнего дыхания, снимает ангиоспазм периферических артерий, изменяет системную гемодинамику, особенно при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Подробнее на WWW.ORMED.RU

Расчет лечебного питания в учреждениях здравоохранения

Дипсофт
программное обеспечение здравниц

- Комплексная и заказная системы питания взрослых и детей;
- Автоматический расчет химического состава рационов по белкам, жирам, углеводам, витаминам, микроэлементам, энергетической ценности (всего 28 параметров);
- Учет продуктов питания на складе;
- Оптимизированный интерфейс для быстрой и комфортной работы;
- Формирование всех ежедневных документов и периодических отчетов.

По вопросам приобретения программного комплекса звоните: +7(495)518-6327, пишите: kvs@dipsoft.ru

Профессиональный ежеквартальный журнал
для специалистов Санаторно Курортной Отрасли

Уважаемые читатели!

Для дальнейшего развития журнала, увеличения доли информационного некоммерческого материала, в течение 2013-2014 года мы вынуждены перейти на платную подписку. Бесплатная рассылка будет пока осуществляться, но наши подписчики, конечно же, получат больше.

Годовая подписка — **1200** руб.

Почему оформлять подписку на журнал «Санаторно-курортное оснащение» выгодно?

1. Вы будете гарантировано получать журнал — отправка заказным письмом с указанием на конверте Ф.И.О. адресата.

2. Наши подписчики получают приоритетное право на участие в информационных проектах и публикациях журнала в качестве экспертов и ньюсмейкеров. Дополнительная публикация в копилке вашего санатория никогда не будет лишней, ведь это еще раз подчеркнет его статус!

3. Каждый подписчик гарантированно получает приятные бонусы. А именно индивидуальный экземпляр журнала **IDEA4kurort** — в нем собраны рекомендации и практические советы по управлению санаторием, способам развития и продвижения услуг и привлечения новых клиентов.

! По всем вопросам обращайтесь в редакцию по тел. (34377)7-26-04 e-mail: 111@csko.ru

---

ООО «Вита Техника Урал»
Адрес: 624250, Свердловская обл., г.Заречный, ул. Мира, 35,
Тел./факс (34377) 7-40-97, 7-29-80, e-mail: 109@vt66.ru
ИНН 6639016862, КПП 663901001
ОГРН 1076639001295
Р/с 40702810212840014362
в ЕФ ОАО «МДМ банк» г.Екатеринбург, ул.Чебышева, 4 литер «В»
БИК 046577940
К/с 30101810700000000940

Счет-заказ № СКО-013 от «1» декабря 2012 г.

Заказчик: _____
Адрес доставки. Индекс:_____Область:_____Населенный пункт:_____
Ул._____дом/кв._____
Телефон:_____e-mail:_____

Наименование услуг	Количество комплектов	Сумма, руб.
Годовая подписка на журнал «Санаторно-курортное оснащение»	1 комплект (4 номера)	1 200,00
	Итого:	1 200,00
	НДС	—
	ВСЕГО к оплате:	1 200,00

Всего к оплате: Одна тысяча двести рублей 00 коп.
Счет действителен до 15.02.2013 г.

Директор Дмитреев С.Ф.

ВНИМАНИЕ!
После оплаты счета сообщите в редакцию по телефону (34377)7-26-04 или по e-mail: 111@csko.ru номер платежного поручения и ваши контактные данные

Как повысить эффективность лечебных программ в санатории?

Пелоидотерапия является одним из самых эффективных методов курортной реабилитации и оздоровления. Многие врачи рекомендуют включать грязи в комплексные лечебные и оздоровительные программы для достижения их максимальной эффективности. Например, специалисты уральских санаториев вводят процедуры на основе сапропелевых грязей Берёзовского происхождения в состав комплексных программ «Здоровье всей семьи», «Лечение бесплодия», «Здоровый ребенок», а также в различные геронтологические программы. Грязи оказывают благотворное влияние на нервную, сердечно-сосудистую, дыхательную системы, на органы пищеварения и железы внутренней секреции; усиливают действие биологически активных веществ организма, нормализуют иммунитет. Эффективность действия сапропелевых грязей обусловлена уникальным составом, однородной структурой и щадящим действием на организм. Они не имеют противопоказаний для полостных процедур.

ФАКТ: Грязи Берёзовского месторождения имеют бальнеологическое заключение №11/824 и рекомендованы к применению в составе комплексных лечебных и оздоровительных программ.

ООО «Эко-недра», Свердловская обл., г. Карпинск
+7(34383)3-52-40, 3-52-42, моб. +7(904)541-56-60

Энергия для сердца

Теперь самый сильный из известных в мире антиоксидантов коэнзим Q10 стал доступен россиянам в качестве лекарственного средства – «Кудевита» в удобной для пациентов форме. Препарат Кудевита® №60 (лек. форма: капсулы по 30 мг) рекомендован к применению для лечения и профилактики ишемической болезни сердца, хронической сердечной недостаточности, артериальной гипертензии. Препарат показан в период восстановительной терапии пациентов после инфаркта миокарда, при подготовке к проведению операций на сердце, для улучшения адаптации к физическим нагрузкам у спортсменов, при недостаточности коэнзима Q10 (в том числе на фоне приема статинов).

Эффективность и безопасность препарата Кудевита® у больных с ИБС и сердечно-сосудистой недостаточностью доказана в клиническом исследовании в России.

ФАКТ: Коэнзим Q10 является самым мощным природным антиоксидантом — способствует замедлению процессов старения, препятствуя перекисному окислению липидов. Без него невозможно образование АТФ. Наиболее чувствительным органом к дефициту Коэнзима Q10 является именно сердце.

ООО «ПИК-ФАРМА», www.pikfarma.ru

Аквафитнес + реабилитация с новинкой HYDRO-BIKE MAXI ROTOR!

ESSENUOTO ITALIA представляет инновационную разработку — водный велотренажер PROFESSIONAL HYDRO-BIKE MAXI ROTOR. Тренажер обладает удобной системой ступенчатого переключения режимов. Эта функция способствует увеличению эффективности тренировки, а также, благодаря изменению сопротивления воды, позволяет регулировать нагрузку в соответствии с реабилитационными программами для позвоночника и опорно-двигательного аппарата. Именно поэтому тренировки на тренажере HYDRO-BIKE MAXI ROTOR рекомендованы для восстановления после операций. Благодаря специальной форме лопастей макси-ротора во время движения создается водоворот, направленный вверх, который массажирует бедра и ягодицы, обеспечивая антицеллюлитный и тонизирующий эффекты.

ООО «Ватерплей Рус» —
официальный дистрибьютор в России и СНГ.
Тел. (495)649-06-93
www.aquagym.ru, info@aquagym.ru

О чем мечтает директор санатория?

1. Чтобы санаторий работал «как швейцарские часы»
2. Чтобы персонал был искренне заинтересован в увеличении наполняемости санатории
3. Чтобы финансовые потоки были стабильны независимо от сезона
4. Чтобы отдыхающие полюбили санаторий и приезжали туда снова и снова
5. Ну и главное — чтобы прибыль росла год от года! Ведь санаторий — это, прежде всего, бизнес!

Выполнимо?! Да!

В апреле 2013 года в Екатеринбурге пройдет грандиозное для санаторно-курортной отрасли событие

Форум бизнес-образования

«Санаторий 21 века. Менеджмент. Маркетинг»

Тренинги для персонала санатория

Научно-практическая конференция по вопросам санаторно-курортного лечения

Выставка медтехники

Основные тренинги в программе форума:

Аудитория	Темы
Директора санаториев и главные врачи	Эффективное управление персоналом и финансами. Современный сервис и медицинские программы как способы удержания клиентов
Руководители, сотрудники отдела маркетинга и реализации	Как повысить продажи и производительность отдела реализации услуг?
Медицинский персонал	Как продавать медицинские и дополнительные услуги?
Фитнес-инструкторы и инструкторы ЛФК	Новинки ЛФК для санаториев
Руководители и сотрудники косметологического и спа-центра	Формирование и особенности продвижения Spa- и wellness-программ
Персонал пищеблока, врачи-диетологи	Диетпитание в новом формате
Менеджеры по организации досугу	Организация досуговых программ в современном санатории

ВИТА ТЕХНИКА

Детальную программу запрашивайте по тел. (34377)7-26-04, 3-16-88, 111@vt66.ru, 115@vt66.ru или на сайте **www.медтурэкспо.рф**

Организатор форума: ООО «Компания «Вита Техника»

Отзывы о предыдущих мероприятиях:

Ольга Николаевна Бебенина, главный врач санатория «Горный Лен»: Большое спасибо организаторам, тренерам и всем участникам! Вся информация имеет огромную практическую ценность. Компании «Вита Техника» — отельная благодарность!

Светлана Владимировна Лахтачева, главный врач санатория «Яхонт»: Большое спасибо организаторам за то, что они подарили нам ощущение «дорогого гостя». С этим ощущением мы уедем и постараемся сделать для своих клиентов то же самое. Отдельно хочется поблагодарить за методические материалы — они очень пригодятся для работы.

Елена Сергеевна Кошкарева, главный врач санатория «Иркут»: У нас в Иркутске настоящий информационный вакуум в плане организации санаторно-курортного дела. Это и заставило меня совершить довольно длительный перелет в Екатеринбург. Появилось большое желание привезти команду санатория на форум бизнес-образования в апреле!

Светлана Владимировна Ефремова, главный врач санатория-профилактория «Пихтовые горы»: Большое спасибо организаторам — приятно, что есть люди, которые берут на себя общественную нагрузку и заботятся о развитии санаторно-курортной отрасли.

При соблюдении рекомендаций форума, загрузка санатория гарантировано вырастет до 75-90% независимо от сезона, а прибыль — до 50%!

При раннем бронировании предусмотрены скидки!

Что ожидает санаторно-курортную отрасль в ближайшем будущем?

Санаторно-курортная отрасль — поистине уникальное явление, вмещающее в себя более чем столетнюю историю и не имеющее мировых аналогов. И хотя за последние десятилетия санаторно-курортная отрасль претерпела множество не самых позитивных изменений, тем не менее, она была и будет главным инструментом для сохранения здоровья россиян и, соответственно, нуждается во всесторонней поддержке правительства и адекватной законодательной базе.
Об основных перспективах развития санаторно-курортной помощи в России расскажет Наталья Борисовна Корчажкина, главный внештатный специалист Минздрава России по курортному делу.

Наталья Борисовна Корчажкина, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист Минздрава России по курортному делу

? Наталья Борисовна, расскажите, пожалуйста, решением каких вопросов и проблем вы занимаетесь в Министерстве Здравоохранения?

Моей основной задачей является участие в совершенствовании санаторно-курортной службы РФ, а также выработке тактических решений по ее реализации. В соответствии с этим, изучается состояние и качество санаторно-курортной медицинской помощи в стране путем анализа статистической информации, получаемой Министерством здравоохранения, а иногда путем личной проверки лечебно-профилактических учреждений. Помимо этого проводится непрерывное изучение, обобщение, распространение и внедрение в работу передового опыта научно-исследовательских, лечебно-профилактических учреждений и отдельных ведущих специалистов. Наряду с этим в мои обязанности также входит участие в разработке перспективных планов по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала, анализ причин, порождающих жалобы населения на организацию и качество санаторно-курортной медицинской помощи, и, соответственно, устранение этих причин.

? Считаете ли вы, что российские санатории – это мощная платформа для оздоровления и реабилитации населения?

Да, безусловно! На сегодняшний день в закрепленных за Российской Федерацией территориальных границах расположено 206 курортов и лечебно-оздоровительных местностей, в том числе 41 курорт федерального значения и один особо охраняемый курортный регион — Кавказские Минеральные Воды. Всего, по данным Росстата за 2010 год, в России насчитывается 1944 санатория. Наша страна обладает поистине уникальным природным потенциалом для оздоровления и реабилитации своих сограждан по широкому спектру медицинских нозологий.

? Каковы перспективы развития санаторно-курортной отрасли в России на 2012-2013 гг.?

Ключевой переменой будет значительная реорганизация структуры оказания медицинской помощи. Неоспоримой новизной станет создание сбалансированной трехуровневой системы здравоохранения и оказания медицинской помощи для всех граждан РФ, основанной на единых требованиях.

Помимо этого решается задача по созданию нового здоровьесберегающего направления в санаторно-курортной отрасли — «Санаторно-курортное оздоровление», для которого будет совершенствоваться ряд соответствующих стандартов оказания медицинской помощи. В соответствии с этим будет осуществляться дальнейшая профилизация и специализация санаториев.

Более того, продолжится работа над организацией современной базы для объективной, доказательной оценки эффективности санаторно-курортного оздоровления и реабилитационно-восстановительного лечения.

? Возможно ли санаториям рассчитывать на поддержку со стороны Минздрава? В чем будет заключаться поддержка? Какие средства выделяются на развитие санаторно-курортного дела?

Да, конечно. В соответствии с Концепцией дальнейшего демографического развития страны до 2025 года, одним из важнейших направлений развития системы отечественного здравоохранения является возрождение медицинской профилактики, совершенствование санаторно-курортной помощи и решение демографических проблем. В настоящее время Министерством здравоохранения определяется объем и основные направления по поддержке развития санаторно-курортной и реабилитационной службы России.

? Каким высокотехнологичным оборудованием, на ваш взгляд, должна располагать современная здравница?

В новых стандартах оказания санаторно-курортной медицинской помощи подробно прописаны все возможные методы лечения при каждой конкретной нозологии. Соответственно, в зависимости от своего профиля, санатории обязаны иметь все необходимое современное оборудование согласно этим стандартам.

? Руководители санаторно-курортных учреждений говорят о том, что санатории можно использовать как платформу для медицинского туризма (к примеру, чтобы сделать операцию, человеку не нужно уезжать в Израиль, ему достаточно будет поехать в санаторий, где ему проведут дооперационную подготовку, направят на операцию, а потом проведут послеоперационную реабилитацию). Что вы об этом думаете?

Это грамотная и абсолютно приемлемая и давно работающая практика, но, к сожалению, не так активно афишируемая и рекламируемая. Наше здравоохранение в средствах массовой информации, увы, наоборот часто окружено антирекламой.

При подобном подходе есть масса преимуществ. Пациенту не придется тратить собственные силы и деньги для организации лечения. Решением организационных вопросов будет заниматься государство — это большой

плюс. К тому же, у российских курортологов огромный опыт, и в нашей стране есть возможность оказать санаторно-курортную помощь при любых показанных для санаторно-курортной реабилитации заболеваниях.

? Пока в России не прослеживается четкой связи между поликлиническими учреждениями и санаториями, хотя на санаторно-курортное лечение человека должен направлять именно врач в соответствии с его заболеванием. Работает ли Министерство здравоохранения в этом направлении?

Безусловно. Основной доктриной еще со времен СССР является преемственность «поликлиника — стационар — санаторий» и тактика «профилактика — лечение — реабилитация». К сожалению, во времена политических реформ многие принципы были утеряны, но не безнадежно. Мы упорно работаем над их возрождением и реорганизацией в соответствии с современным состоянием системы здравоохранения.

? Как, по вашему мнению, современный санаторий должен строить свою деятельность, чтобы заработать и чтобы удержать россиян от поездки на заграничные курорты?

Все успешно функционирующие системы открыты и динамичны, в связи с этим, хотелось бы, чтобы отечественные санатории тоже выходили на новую платформу «общения» с пациентами. Я имею в виду глобальное Интернет-пространство с его социальными сетями и Интернет-сообщества, форумы, где можно в доступной форме излагать лечебные преимущества каждого курорта, вести диалог с потенциальными клиентами. Необходимо помнить, что одной рекламы мало — санатории должны гарантировано обеспечивать достаточное количество квалифицированного персонала и оборудования. Также отток пациентов во многом обусловливается развитой инфраструктурой зарубежных курортов. Об этом тоже стоит задуматься.

? Что бы вы хотели пожелать российским здравницам?

Хотелось бы порекомендовать здравницам идти в ногу со временем или даже несколько опережать его. Забирая из прошлого все лучшее, что было накоплено предыдущими поколениями в области научно-практического здравоохранения, мы должны понимать, что живем в 21 веке и процесс глобализации остановить уже невозможно. Необходимо расширять границы и выходить в новое международное пространство — благо для этого у нашей страны есть все: уникальные природные ресурсы, благоприятный климат, квалифицированные кадры и колоссальный опыт.

Инновационные пути развития санаторно-курортного и реабилитационного лечения в системе ФМБА России

И.М. Полозков, начальник Управления организации медицинской помощи ФМБА России

В соответствии с распоряжениями Правительства РФ от 31.01.2009 г. №98-р и от 15.08.2009 г. №933-р в ведение ФМБА России были переданы 14 учреждений санаторно-курортного профиля общей коечной емкостью 4591 санаторно-курортных коек, из них 2011 коек для взрослых, 1145 коек «Мать и дитя» и 1435 детских коек.

Для решения задач, связанных с полноценной реабилитацией контингента, подлежащего обслуживанию ФМБА России, необходимо развитие и совершенствование следующих направлений санаторно-курортной и реабилитационно-восстановительной помощи:

- медико-психологическая реабилитация лиц, работающих в условиях больших психоэмоциональных или физических перегрузок;
- реабилитация работников особо опасных химических производств, работающих в постоянном контакте с химическими токсикантами;
- реабилитация работников, работающих в условиях возможного воздействия ионизирующего излучения или поступления радионуклидов;
- реабилитация лиц, работающих в контакте с патогенными биологическими агентами.

Для реализации данных направлений разработаны новые показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, порядок и стандарты оказания санаторно-курортной помощи при таких патологиях, как профессиональные болезни, хронические интоксикации, заболевания, обусловленные недостатком или избытком различных веществ в атмосферном воздухе и водно-ирригационных системах, в том числе у детей.

В процессе реализации этих задач в ФМБА России были созданы Научно-практические комплексы, состоящие из четко определенных МСЧ, Центров профпаталогии, Научно-исследовательских институтов (Центров) курортологии и профильных НИИ, которые в дальнейшем займутся апробацией разработанных стандартов, методик и технологий санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения.

Наша цель – создание системы санаторно-курортной и реабилитационно-восстановительной помощи, обеспечивающей процессы формирования, активного сохранения и восстановления функциональных резервов организма человека, реализацию потенциала здоровья для ведения полноценной производственной, социальной и личной жизни, снижение темпов старения, преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации у контингента, подлежащего обслуживанию ФМБА России, увеличение средней продолжительности и улучшение качества его жизни.

Задачи, которые стоят перед нами:

- разработка теории и организационно-методических принципов санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения;
- изучение механизмов влияния и разработка способов восстанавливающего воздействия физических факторов и средств традиционной медицины на адаптивную саморегуляцию функций при наличии различных профзаболеваний;
- обеспечение преемственности с другими службами системы здравоохранения ФМБА России в целях повышения качества медицинской помощи контингенту, подлежащему обслуживанию;
- улучшение качества жизни хронически больных и лиц с ограниченными возможностями путем предоставления им условий и применения реабилитационных технологий для реализации имеющегося потенциала здоровья;
- разработка научно обоснованной инфраструктуры службы санаторно-курортной и реабилитационно-восстановительной помощи, включая вопросы управления, организационно-штатной структуры, оснащения, стандартизацию и сертификацию медицинских и сервисных услуг, требования к подготовке кадров и условиям содержания пациентов.

Основные принципы формирования системы санаторно-курортного и реабилитационно-восстановительного лечения:

- единство этиопатогенетической и симптоматической терапии;
- индивидуальное построение программы;
- курсовое проведение мероприятий;
- последовательное использование диагностических, лечебных, реабилитационных мероприятий;
- научно обоснованное сочетание природных, преформированных и фармакологических факторов;
- комплексное использование различных средств и методов реабилитации;
- единая общепринятая система оценки патофункциональных изменений.

Кресло Bali mono, 60×52×83 см, 1 610 руб.
Стол, 160×94×74 см, 11 571 руб.

Стул Toscana, 48×62×88 см, от 1 914 руб.
Стол Toscana, 94×94×74 см, от 8 526 руб.

Столешница «Верзалит», 80×120 см, от 2 978 руб.

Столешницы «Верзалит», ∅70 см, от 1 309 руб.

Табурет «Классика», сидение D-320, винилкожа, каркас металлический, 232 руб.

Табурет «Комфорт» (разборный), 249 руб.

С помощью компании OSK-HoReKa

вы сможете создать по-настоящему оригинальную и стильную атмосферу, которую по достоинству оценят ваши клиенты.

Почему именно мы?

- У нас можно приобрести любую мебель и аксессуары недорого, удобно и быстро. Наряду с доступными ценами мы гарантируем высокое качество.
- Мы готовы предоставить продукцию из различных материалов, в зависимости от пожеланий клиента.

ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННАЯ МЕБЕЛЬ –
СТОЛЫ, СТУЛЬЯ ДЛЯ КАФЕ, БАРОВ, РЕСТОРАНОВ

т. (495) 972-40-51, (499) 343-02-35, 8 (901) 546-40-51 otdohniteopt@yandex.ru, www.otdohnite.su

Стул Fiati, 44×54×82 см, вес 3,5 кг, от 1 450 руб.

Кресло «Папасан» ротанг (ручная работа, пр-во Индонезия), 97×115×98 см, от 6 365 руб.

Столешница «Верзалит», 70×70 см, от 1 783 руб.
Стул Rich, от 1 400 руб.

Комплект «Жасмин» (пр-во Италия), 34 390 руб.

Комплект «Орхидея» (пр-во Италия), от 55 061 руб.

Комплект «Лаурель» (пр-во Италия), от 54 297 руб.

Советы по выбору мебели:

1. Для ресторанной зоны лучше выбирать изделия из верзалита — они имеют беспрецедентное качество и оригинальный дизайн.
2. Для сезонных точек идеально подойдет продукция из пластика, так как она имеет невысокую стоимость, удобна в транспортировке и не требует особого ухода.
3. Для оформления зоны фойе и ресепшена идеально подойдут плетеные изделия из ротанга — они подарят интерьеру особый шарм и неповторимую изюминку. Кроме того они очень практичны.

Сувениры из Индонезии для оформления интерьера (ручная работа)

«Носорог», h 80 и 100 см, от 14 134 руб.

Стул «Рука», h 100 см, от 4 481 руб.

Фигура «Хотей» (символ финансовых успехов), h 100 см, 12 720 руб.

Отдых с Комфортом
www.oskhoreca.ru

«Главное богатство нашего курорта — наши специалисты!»

В этом номере мы побеседуем с Анной Константиновной Овсяницкой, директором санатория «Лаго-Наки», который по праву считается одним из лучших спа-курортов на Юге России. Благодаря ее энергии и таланту, профессиональным качествам, умению найти подход к каждому сотруднику, курорт вышел на принципиально новый уровень развития и обрел уникальную философию, которая зиждется не только на заботе о физическом здоровье пациентов, но и на восстановлении их душевного равновесия.

— Анна Константиновна, расскажите, как давно вы возглавляете санаторий «Лаго-Наки»?
— Я работаю директором с 15 января 2012 года, но коллектив санатория стал родным намного ранее. Ведь многие сотрудники были подобраны и обучены при моем непосредственном участии.

— Расскажите, как все начиналось?
— Весной 2007 года Александр Борисович Краснокутский и Татьяна Вячеславовна Мамонтова (владельцы курорта), предложили мне обучать персонал санатория. Я тогда жила в Москве, а для оценки реальной ситуации, сильных и слабых сторон предприятия, его целевой аудитории нужно было выехать на место.

— Сложно было принять это решение?
— Конечно, меня терзали сомнения: частые командировки, работа в отрыве от семьи. Но проект был заманчивым, ведь появилась возможность создать особое место с необычным для классической медицины подходом к процессу лечения и профилактики заболеваний. Ценность данного проекта заключается еще и в том, что его акционеры во главу угла ставят интересы пациентов. Это большая редкость для коммерческой медицины. Возможно, так происходит потому, что владельцы санатория много лет серьезно занимаются духовными практиками, йогой и цигуном. Работать с такими образованными, умными и сильными (в том числе духовно) людьми необычайно интересно. Постепенно моя деятельность независимого эксперта расширялась, а рабочие отношения с Мамонтовой Татьяной (председателем совета директоров, идейным вдохновителем проекта) переросли во взаимное уважение и дружбу. Именно ее стараниями проходила реконструкция и становление курорта. Эта хрупкая с виду женщина смогла преодолеть все препятствия на пути развития предприятия, в том числе косность мышления сотрудников и оппонентов.

— В каком состоянии был тогда курорт?
— Передо мной предстал санаторий советского периода, переживший не лучшие времена в 90-х и в начале 2000-х годов. Основное жилое здание давно требовало капитального ремонта, подходы к лечению были, мягко говоря, примитивными — врачи лечили не причину заболевания, а симптомы, в отрыве от общей картины состояния здоровья пациента.

— Как вас принял коллектив? Ведь внедрять какие-либо изменения всегда довольно сложно…
— Ко мне отнеслись сначала очень настороженно, пожалуй, даже невзлюбили. Приехала какая-то «пигалица» (мне на тот момент было 33 года) и «нос во все суёт», расспрашивает, экзаменует. Теперь же ситуация полностью изменилась: методики отработаны, специалисты обучены. Мы работаем дружно и понимаем друг друга почти с полуслова. Яркой иллюстрацией нашего успеха является то, что некоторые медицинские центры обращаются в «Лаго-Наки» с просьбой обучить их персонал.

— Мне кажется, это именно вы предложили новую концепцию развития курорта — «Медицинское спа»… Какие положительные изменения наметились с тех пор?
— Скажем так, у санатория «Лаго-Наки» до 2007 года не было единой линии развития. Новая концепция курорта — это продукт работы всей нашей команды. Мы понимали, что реконструкция основного фонда, обновление территории и покупка нового оборудования — это только первый шаг на пути к успеху. Главное — взрастить талантливые кадры и научить их думать и работать по-новому. Поэтому одновременно с капитальным ремонтом началась работа по подбору и обучению персонала.

— С какими проблемами вы столкнулись на этом этапе?
— Самым сложным было изменить мышление сотрудников. К слову, из 60 медицинских работников, проходивших обучение в тот период, мы отобрали для работы только 12, а из 7 психологов оставили одного. Подготовка и повышение квалификации сотрудников (руководящего состава, руководителей служб, медперсонала, администраторов, официантов, горничных и менеджеров) ведется до сих пор. Вообще очень сложно найти квалифицированных специалистов. Идеальный вариант — «растить» кадры без отрыва от производства. Можно купить любое ультрасовременное

Medical SPA курорт «Лаго-Наки»

Адрес: 385781, Республика Адыгея,
Майкопский район, х. Красный Мост, ул. Шоссейная, 20

Представлен на рынке оздоровительных услуг с 1981 года. Полная реконструкция и модернизация в 2007 году вывела курорт на уровень одного из лучших СПА-комплексов юга России. Самое современное оборудование, собственная минеральная вода и философия здоровья, опытный персонал, комфортабельная гостиница на 76 человек, охраняемая стоянка создают здесь высокие стандарты европейского курорта.

Контакты: Анна Константиновна Овсяницкая,
директор MSK «Лаго-Наки»
e-mail: m.c.indigo@mail.ru

Процедуры в криосауне всегда дают отличный оздоровительный эффект

Традиционное лечение тесно переплетается с методами восточной медицины

оборудование, построить фантастические номера, но отсутствие квалифицированных кадров, уникальных выверенных методик и грамотного руководства превратит все вложенные средства в пыль.

— Каким образом вы мотивируете персонал?

— Отношения с коллективом санатория мы выстраиваем на взаимном уважении и понимании общей картины развития курорта. Общение с позиций силы заведомо проигрышное, излишняя мягкость — губительна. Стараемся объяснить, что от слаженной работы всех служб санатория во многом зависит успешность предприятия и удовлетворенность гостей качеством лечения и отдыха. А от этого напрямую зависит зарплата персонала.

Вообще в санаторно-курортной отрасли очень сложно найти квалифицированных специалистов. Идеальный вариант — «растить» кадры без отрыва от производства.

— С чего начинается ваш рабочий день?

— Так как я живу на территории санатория, трудно сказать, когда заканчивается и когда начинается рабочий день (улыбается). Утро начинается с медитации, мысленной работы с пространством и событиями и ... контрастного душа. Потом несколько упражнений из цигуна — и в кабинет. Сценарии бывают разные: иногда я прежде всего обхожу территорию, в другие дни посещаю медблок, но чаще всего иду сразу в свой кабинет.

Мотивация на «5»!

В санатории «Лаго-Наки» создана атмосфера, которая будит в людях гордость за то, что они делают и учит ценить свой труд.

1. При приеме на работу каждый кандидат проходит собеседование и тестирование у психолога. Затем следует обучение, стажировка, экзамен и только потом человека принимают на работу.

2. Каждый сотрудник санатория может подойти к психологу с профессиональными и личными вопросами.

3. В санатории «Лаго-Наки» ежемесячно проходит конкурс на звание лучшего работника месяца, результаты которого объявляются на общем собрании коллектива. Если человек в течение года 3 раза стал победителем, ему вручается сертификат на лечение или отдых в санатории, который он может использовать как для себя, так и для своих родственников.

РАПАН®

Натуральные сибирские продукты «Рапан» успешно лечат болезни опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, улучшают процесс обмена веществ и кровообращение. «Рапан» уже полвека профессионально применяют санатории России. «Рапан» экспортируется в Великобританию и Чехию

Природные средства сертифицированного солёного озера Сибири. Бальнеологическое заключение + Сертификаты + Декларации

Глина «РАПАН» — голубая и жёлтая кембрийская глина.

Аппликатор пелоид «РАПАН» — солевые и грязевые салфетки.

Косметические гели на основе соли «РАПАН».

Соль «РАПАН» — сухая озёрная рапа для наружного применения.

Грязь «РАПАН» — сульфидно–иловая лечебная грязь.

Где купить?

Заказать с доставкой по России:
Телефон: (383) 221-61-95, 263-15-47
E-mail: info@rapansalt.ru

www.rapansalt.ru

Продукты производителя
ООО "РАПАН — Сибирские Технологии"

Соль «Рапан», по 1 и 5 кг.
Сульфидно-иловая грязь, по 1 и 5 кг.
Глина голубая «Рапан», по 1 и 5 кг.
Глина жёлтая «Рапан», 1 кг.
Гель пектиновый омолаживающий, 100 и 200 г.
Гель Элкорапан, 250 и 1000 мл.
Лосьон регенерирующий, 300 г.
Гель гидратирующий тонизирующий, 100 и 200 г.
Аппликатор пелоид «Рапан» солевой
Аппликатор пелоид «Рапан» грязевой

Продукты «Рапан» сертифицированного солёного озера Западной Сибири

Сеанс иглорефлексотерапии

Новинки курорта

На курорте созданы комфортные условия для пациентов и отдыхающих, комплекс непрофильных услуг постоянно развивается.

1. Каждое утро для гостей проводятся бесплатные занятия йогой или цигуном.
2. По воскресеньям для всех желающих работает бесплатный клуб «Долголетие», где в течение полутора часов взрослые и дети занимаются зарядкой для позвоночника, разучивают упражнения комплекса тай цзи, могут задать вопросы врачам или психологу.
3. Для взрослых и детей регулярно проводятся занятия по иппотерапии (на территории есть собственная конюшня).
4. Для детей появился творческий клуб «Фантазёры», создается еженедельная анимационная программа.
5. С 2013 года будут проводиться недели встреч с интересными людьми, знакомства с культурными традициями разных стран. Например, в феврале будут проходить занятия киайдо-арт, на весну запланирована неделя индийского танца и индийской культуры.

Мы предлагаем нашим корпоративным клиентам совмещать выездные мероприятия с программами медицинской и психологической реабилитации. Это особенно важно для сотрудников, испытывающих на себе повышенную стрессовую нагрузку.

— Анна Константиновна, где вы приобрели свой жизненный и профессиональный опыт? Откуда черпаете вдохновение к работе?

— Я хорошая мама, любимая и любящая дочь и трудоголик, преданный своему делу. Поэтому черпаю свои силы и вдохновение в любви, в семье и в работе. Что же касается моей профессиональной деятельности, то погружение в китайскую медицину и цигун происходило с раннего детства. Финская кровь моих предков, во многом сдобренная народным целительством, папина профессия востоковеда, его увлечение боевым цигуном и жизнь нашей семьи в Китае во многом определили мое увлечение цигуном и иглорефлексотерапией. Потом была учеба в России, медицинская практика, клиническая психология, преподавательская деятельность и создание методик и пособий для оздоровительных и спа-центров.

— На курорте «Лаго-Наки» очень прочно укоренились традиции китайской медицины. Какие заболевания удается лечить с помощью китайских практик?

— Концепция целостного подхода в лечении и профилактике заболеваний, делает китайскую медицину одним из основных направлений курорта. Мы стараемся сотрудничать по обмену опытом с врачами не только из России, а также из Германии и, конечно же, из Китая. Самым значимым шагом в направлении развития китайской медицины стало привлечение к работе на постоянной основе иглорефлексотерапевта Алексея Полкового. Он продолжительное время жил в Китае. Закончил китайский медицинский университет и остался на работать в клинике при университете. У Полкового золотые руки и научный склад ума, что делает его замечательным и постоянно растущим специалистом. Алексей принял наше приглашение о сотрудничестве и сейчас ведет прием пациентов и обучает наших сотрудников. Помимо иглорефлекосотерапии, мы применяем также специализированные массажи, прогревание с помощью полынной сигары моксы, траволечение, цигунтерапию.

Техники китайской медицины применяются на курорте «Лаго-Наки» в программах лечения заболеваний позвоночника и суставов, внутренних органов, а также гипертонии, аллергии, бесплодия, сахарного диабета и др.

— Расскажите об основных направлениях развития курорта?

Первостепенное место, конечно, занимает лечение, в которое активно интегрируются методы восточной и западной, традиционной и классической медицины. Мы внедряем инновационные подходы и разрабатываем эксклюзивные оздоровительные программы, которые направлены на

VIP-массаж придется по вкусу даже самому взыскательному клиенту

Эстетические процедуры проводятся в очень теплой и уютной атмосфере

Меридиальный массаж с атравматичными иглами

Флотариум

комплексное восстановление здоровья человека и улучшение его эмоционального состояния. Иными словами, на первый план в медицинской деятельности выходит постулат, что человек — это целостная, направленная на самовосстановление система, в которой в тесном взаимодействии находятся не только все органы, но и эмоции, мысли и даже биоэнергетическая сфера.

Кроме лечебного и духовного направления, мы уделяем много внимания развитию MSK «Лаго-Наки» как площадки для проведения конференций, круглых столов, психологических тренингов. Мы предлагаем нашим партнерам совмещать выездные мероприятия с программами медицинской и психологической реабилитации сотрудников, испытывающих на себе повышенную стрессовую нагрузку.

MSK «Лаго-Наки» одним из первых на Юге России стал оказывать серьезную помощь пациентам с синдромами «выгорания» и хронической усталости. Одним из наших основных направлений, наряду с лечением заболеваний позвоночника и ССС, стали программы лечения психосоматических состояний и заболеваний, спровоцированных стрессовой нагрузкой. Комплексные подходы в области медицинского спа позволяют нам ювелирно комбинировать косметологию, медицину и психологию, что делает наши спа-программы эффективными, интересными и востребованными.

Фестиваль «Шёпот небес»

Руководство также развивает курорт как место проведения фестивалей по йоге и цигуну. В рамках данной деятельности был организован международный фестиваль «Шёпот небес». В программу фестиваля 2012 года были включены занятия по медитации, техники расширения сознания, индийская и тибетская йога, цигун, тай цзи, ушу, а также традиционная китайская и славянская медицина, натуропатия, массажи, постижение звуковых вибраций, обучение игре на этнических барабанах, практики кавказского долголетия, уроки индийских танцев. Занятия вели специалисты из Индии и Китая, а также известные российские преподаватели.

Теперь «Шепот небес» — это самостоятельный проект, у которого появилось несколько ответвлений: от тренингов по боевому ушу и ретритов по йоге до танцевальной терапии и конференций по традиционной медицине.

Новогодние каникулы — время, когда к организации досуга отдыхающих нужно подойти с особой тщательностью. В этом, новогоднем, номере журнал «СКО» совместно с представителями компаний, которые обеспечивают санатории всей необходимой продукцией для успешной и продуктивной работы, делится забавными и веселыми конкурсами, которые подарят массу положительных эмоций гостям вашего учреждения.

И спорт, и веселье!

Для того чтобы как можно больше людей интересовалось физкультурой, старалось вести активный образ жизни и заботилось о своем здоровье, необходимо предложить россиянам увлекательные игры на воздухе или в зале, а так же различные спортивные сценарии с использованием специального оборудования.

Примером организации таких соревнований может служить использование надувных полос препятствий. Для участия в соревнованиях вызываются две команды с неограниченным числом участников — причем это может быть вся семья. Взрослые соревнуются с взрослыми, а дети — с детьми. Такие соревнования позволяют сплотить членов семьи.

Приняв участие в хорошо организованных и оборудованных соревнованиях, никто не останется к ним равнодушным и с удовольствием продолжит занятие спортом. А ведь повышение интереса к активному отдыху и есть одна из задач санаторно-курортных организаций.

AirPalace

Конкурс предоставил Сергей Приходько, старший менеджер УРИ «Завод «Воздушный Замок»

Сказочный хоровод с «сюрпризом»

Эта конкурс подойдет для большой компании. Каждому игроку ведущий называет какое-нибудь животное из новогодней сказки (заяц, волк, медведь, мышка). Но сделать это нужно по секрету. Все участники, получившие «имена», должны стать в круг и взяться за руки покрепче. А ведущий должен называть животных — на этот раз вслух. Тот участник, чье животное было произнесено, должен резко присесть. А двум его соседям нужно всеми силами помешать ему это сделать. Как только все животные будут названы, ведущий говорит: «Ну вот, тренировка закончена, давайте начнем играть по-серьезному!». И вновь по секрету раздает всем названия животных. Вся суть розыгрыша в том, что на этот раз ведущий называет всем одно и то же животное — зайца. Конечно же, все участники резко присядут и не смогут удержаться на ногах от неожиданности. Такая «куча мала» прекрасно поднимает настроение!

Отдых с комфортом

Конкурс предоставила Валентина Романовна Белоус, генеральный директор компании «Отдых с комфортом»

«Воздушные скульптуры»

Для проведения этого конкурса понадобится довольно много воздушных шаров. Лучше, чтобы шарики были разного размера, формы и цветов. Суть конкурса заключается в создании скульптур из воздушных шариков. Можно раздать участникам темы, например, одна команда делает елку, другая снеговика, третья — деда мороза. Скреплять шарики лучше нитками или скотчем. Поскольку создание воздушной скульптуры — процесс достаточно трудоемкий, лучше разделить участников на команды по два или три человека. А самих команд может быть сколько угодно, зависит только от количества желающих. Побеждает команда, скульптура которой признается зрителями лучшей из лучших. Готовые скульптуры можно будет выставить в фойе санатория — они очень повеселят отдыхающих и пациентов.

РАПАН®

Конкурс предоставил Виктор Анатольевич Семенов, директор «Сибтехвас»

«Веселые снежинки»

Для этого конкурса потребуются легкий комочек ваты или перышко. Задача участников не уронить такую снежинку, поддерживая ее в воздухе дыханием. Уронившие отправляются к зрителям, а выигрывают двое самых стойких повелителей снежинок.

Конкурс предоставлен компанией «Орбита» – производителем аппаратов «Ормед»

ORMED

Увлекательный бокс

Этот конкурс хорош своей неожиданной развязкой. Среди участников выбираются двое самых сильных и мускулистых мужчин. Ведущий объявляет, что им придется сразиться на боксерском ринге. Участникам вручаются все необходимые атрибуты (спортивные шорты можно надеть прямо поверх костюма — это даже забавно). Боксерские перчатки обязательны! Ринг можно смастерить из «подручных материалов» — остальных участников. Пусть они возьмутся за руки и обозначат границы ринга. Ведущий должен постоянно нагнетать атмосферу, чтобы создать иллюзию настоящего боксерского поединка. Можно предложить соперникам размяться, пусть пара женщин помассирует им плечи. Затем по сигналу ведущего боксеры сходятся в центре ринга, и он объявляет правила проведения боя. Каждому участнику вручается… леденец. Их задача — как можно быстрее его развернуть, не снимая боксерских перчаток. Победитель забирает леденец проигравшего в качестве трофея.

*Конкурс предоставил **Евгений Сергеевич Барнашов**, директор компании «ПромАктив»*

Новогодний переполох

Дед Мороз предлагает участникам встать в круг. Начинает играть музыка, и игрушка, например кукла с изображением Снегурочки, переходя из рук в руки, движется по кругу. Прекращается музыка, прекращается передача игрушки. Тот, у кого осталась кукла, выбывает из игры. Игра идет до тех пор, пока не останется один человек. Если играющих много, по кругу можно пустить несколько кукол.

biolong Биолонг

*Конкурс предоставила **Юлия Чевычелова**, директор ООО «Современные технологии»*

Вкусное украшение для елки

Накануне Нового года мы по традиции украшаем елку. Но даже такое привычное занятие можно сделать увлекательным благодаря небольшому конкурсу на самое вкусное и, главное, полезное елочное украшение. А чтобы такое украшение приготовить, вам понадобится марципановая паста, зубочистки, зеленые и оранжевые пищевые красители, а также нитки для крепления шаров. Разрежьте марципан на части и окрасьте их в разные цвета. Слепите много оранжевых шариков, при помощи зубочистки сделайте на них текстуру апельсиновой кожуры, после чего сверху закрепите зеленые листочки, под них можно закрепить петельки из ниток. Предложите гостям разделиться на команды и на скорость украсить елку апельсинами из марципана. Оранжевый — цвет дружелюбия, энергии, оптимизма. Теперь ваша зеленая красавица действительно дарит всем радость и счастье!

*Конкурс предоставила **Татьяна Парникова**, и.о. бренд-директора ZEPTER Medical «ЦЕПТЕР Интернациональ»*

zepter INTERNATIONAL

«Попали в переплет»

Задание заплести косичку может оказаться не таким простым, как кажется. Для конкурса надо шесть лент длиной по полметра, по три ленты на команду. Ленты связываются сверху узлом. В команде четыре человека. Один из них держит в руках узел, другие трое держат в руках по одной ленте. Теперь можно заплетать косичку. Выиграет самая быстрая команда.

*Конкурс предоставила **Ирина Пугач**, коммерческий директор компании ЗАО «ГИТТИН»*

ГИТТИН

Никогда еще выбор оборудования для санатория не был таким легким!

- Более 600 наименований медицинской техники для санаторно-курортного лечения
- Описания, технические характеристики, фотографии, (чертежи, схемы подключения)* на сайте:

www.вита-техника.рф

Теперь имя сайта можно набирать не только латинскими буквами: vt66.ru, но и кириллицей: вита-техника.рф или витатехника.рф

Легко запомнить, легко выбрать, легко купить!!!

ООО «Компания «Вита Техника»

Полный спектр медоборудования для санаторно-курортного лечения

Тел. +7(34377)7-40-97, 7-41-02, 7-29-80, эл. почта: info@vt66.ru

* Данная информация представлена не для всех моделей оборудования

Тренды в современной курортологии

Михаил Кочиашвили, к. м. н., почетный президент международной федерации Spa&Wellness

Wellness-клиника SHA в Испании

Сейчас трудно найти в России санатории, которые не рекламировали бы так называемые СПА-услуги. Что же на самом деле они из себя представляют? Откуда этот термин появился в нашем сознании и в нашей деятельности, и, что самое главное, как меняются клиентские потребности?

Термальная минеральная вода поступает почти из километровой глубины и имеет на выходе температуру 20-39°С. Источники могут содержать в своем составе бром, йод, кальций, железо, фтор, хлор, магний, натрий и другие, биологически активные и минеральные вещества. Чем горячее источник, тем больше его минерализация: концентрация в нем полезных веществ повышается. Поэтому температура является одним из основных факторов, влияющих на химический состав и лечебные свойства вод.

Так что если Ваш санаторий имеет на своей территории термальный источник или минеральную воду, Вы смело можете говорить о Spa-курорте. Или, как это называется на западе, Mineral Springs Spa.

А если такого ресурса нет, говорить о СПА-услугах некорректно. А как же городские СПА-салоны, спросите Вы? Городские предприятия с приставкой Spa- появились во время отраслевого кризиса салонов красоты в Европе и США. Итальянские и американские маркетологи приравняли процедуры на основе морских водорослей (талассотерапию) в городских условиях к целебному эффекту морской и термальной воды. Вот так термин приобрел значение быстрого восстановления здоровья с помощью воды и продуктов моря. Но для загородных курортов данное определение не работает. Это профанация, и потребитель это уже начинает понимать.

Термин СПА в России оказался совершенно не защищенным от посягательства разных проходимцев и дельцов. Если в Австрии, Англии есть общественные организации, которые стараются охранять термин, а в Таиланде министерство регулирует использование данного бренда, то в России и остальном мире ситуация гораздо хуже. Проблема в том, что сложно под искусственно созданный термин придумать обоснование, стандарты и классификаторы.

Если разобраться, часть услуг так называемого СПА относится к релаксационным и антистрессовым, далее следуют процедуры для тела в виде талассотерапии, процедуры ухода за кожей рук и ног, бальнеологические процедуры и т. д. Была также попытка создания бренда Medical Spa, но здесь все совсем запутались, и распространения этот термин не получил.

На последней выставке «Интершарм — 2012» (отраслевая косметологическая выставка — прим. ред.) в Москве перед стоянкой в Крокус Сити, я увидел вывеску «Spa-мойка», которая лично у меня вызвала только негативные ассоциации. Искренне жаль, что не удалось сберечь истинное значение слова СПА. Это еще одно подтверждение тому, что искусственно созданные бренды, не имеющие твердую основу, обречены, сколько сил и средств не вкладывай.

Что говорить об этом, если для носителей английского языка термин «sanatorium» означает психиатрическую больницу, и у них меняется выражение лица, когда они слышат это слово, а для российского населения оно вполне благозвучно.

Так как же быть? Какой модный термин имеет высокий и стабильный тренд на мировом рынке и может привлечь клиентские потоки в отечественные санатории, которые в целом переживают не лучшие времена?

С каждым годом все больше россиян со средними и высокими доходами устремляются за границу за оздоровлением и омоложением. По личным подсчетам, каждый год на отдых, оздоровительные, лечебные и косметологические услуги россияне тратят за грницей более миллиарда евро.

Есть ли тренд для санаторно-курортной отрасли?

В течение последних нескольких лет самая богатая продвинутая публика из России ездит за границу в Wellness-клиники. Например, изучая этим летом европейский рынок оздоровительных услуг, я обнаружил, что более сорока процентов клиентов таких клиник и курортов — россияне. Во время своей «разведывательной поездки» по курортам Франции и Испании, я разговаривал с нашими соотечественниками и расспрашивал, что именно привлекает их в Wellness.

Справка

Расшифровка термина Spa (sanus per aquam — здоровье с помощью воды) известна давно.
Еще в древние времена врачи считали термальные источники универсальным лекарством. Длительным пребыванием в горячей воде, бьющей из-под земли, они лечили ревматизм, простудные заболевания, воспаления мочеполовой системы и бесплодие.
Роль гигиены в виде тепловых воздействии и водных процедур систематизировали римляне. До нашего времени дошла слава о римских термах, которые располагались на целебных источниках. Еще до того, как люди занялись изучением состава термальных вод, они заметили, что вода определенного источника помогает в лечении тех или иных болезней.

Ведь это дорогое удовольствие, в зависимости от класса номера и программы оздоровления сутки пребывания стоят от 500 до 2000 евро. И знаете, что они сказали? Wellness-клиники напоминают им наши санатории, но только в современном исполнении, и, что для всех платежеспособных клиентов важно, с высоким уровнем сервиса. Они также говорили, что если в России появятся такие же учреждения, они готовы часть бюджета потратить на российских курортах.

Так что же такое Wellness?

Почему Wellness так напоминает россиянам наши санаторно-курортные предприятия?

Все потому, что современное понятие Wellness, с точки зрения используемых технологий, это современные методики ЛФК и фитнеса, инструменты профилактической медицины, бальнеологии, современной физиотерапии и косметологии в сочетании с диетическим рациональным питанием. Теперь становится понятным, чем Wellness напоминает санаторно-курортный комплекс. Если все эти элементы есть почти в каждом санатории, так можно ли его назвать Wellness-учреждением?

Наличие аналогичных подразделений еще не означает, что это Wellness. Wellness — это, прежде всего, современная философия здорового образа жизни, требующая прогрессивно мыслящего руководства, врачей и медсестер, а также функциональную связь между всеми элементами программы.

Для лучшего понимания проведем маленький исторический экскурс.

Понятие Wellness и вместе с ним философия Wellness были впервые развиты американцем, доктором по имени Хэлберт Дан в 1959 г. В основе его подхода лежало представление о том, что здоровье человека определяется не только физическим благополучием, но здоровьем тела, души и разума. Дан назвал это состояние Wellness или полным личным удовлетворением высокого уровня.

Другие англоязычные авторы, такие как Ардел, Трэвис, Бенсон-Стюарт и Гринберг-Динтимен, подхватили термин Wellness и стали использовать в своих публикациях о здоровье, обозначая им здоровье в широком смысле.

Многообразие значений слова Wellness в англоязычном мире, тем не менее, не мешает увидеть некоторые общие черты в различных определениях: важность стиля жизни, ответственность за свое здоровье и использование человеческого потенциала для улучшения качества жизни. В русском языке слово Wellness в основном используется для обозначения состояния физического и душевного благополучия.

Для одних людей оно обозначает отдых, спокойствие, расслабление на дорогих курортах, для других — «фитнес для ленивых», третьи рассматривают Wellness как реабилитационную методику, которая способна мягко и не причиняя вреда скорректировать физиологические нарушения.

Wellness как система оздоровления — это комплекс оздоровительных услуг высокого класса на базе реабилитационных программ и специально подобранных бальнеологических и физиотерапевтических программ, составляемых с учетом данных медицинской диагностики и комплексного медицинского тестирования. Сочетание современных методик ЛФК и фитнеса, физиотерапевтических и бальнеологических процедур с диетическим, функциональным питанием позволяет усилить действие отдельных программ и закрепить полученные результаты.

Получается, что есть тренд, который подходит для санаторно-курортных предприятий при соответствующем оснащении и обучении персонала. И тогда недалек тот день, когда финансовые потоки вместо западных курортов начнут поступать в бюджеты наших санаториев.

Будут ли врачи городских ЛПУ назначать лечение в санатории?

Марина Шевчук,
руководитель маркетингового агентства санаториев «Виват Здоровье», г. Москва

У большинства санаториев есть желание к восстановлению связи с городскими ЛПУ. Объективно, модель здравоохранения, созданная в Советском Союзе, в котором лечение в стационаре и поликлинике завершалось санаторно-курортным этапом, имела великолепные результаты для качества и продолжительности жизни населения, а также для экономических и лечебных показателей деятельности городских лечебных учреждений.

Однако вопреки всему врачи в городских стационарах и поликлиниках абсолютно забыли о санаториях как о потенциальных партнерах. И вспоминают о них в лучшем случае, если нужно назначить лечение по социальной путевке. А как же коммерческие пациенты? Ведь они не меньше нуждаются в реабилитационном, профилактическом и восстановительном лечении. Кто же им об этом скажет? Социальная политика нашего государства в этой области поддерживает лишь пожилых и инвалидов. Но любой здравомыслящий человек понимает, что в первую очередь необходимо поддерживать здоровье экономически активных людей, которые еще готовы к работе, но не всегда успевают восстанавливать свои силы. А к чему это приводит, знает каждый из нас.

Казалось бы, это очевидные факты. Но на практике все оказывается гораздо сложнее к глубокому сожалению и разочарованию руководителей санаториев, неоднократно принимающих практически безрезультатные попытки обратиться к своим городским коллегам с предложением направлять пациентов на санаторно-курортное лечение. Даже если они предлагают работать на взаимовыгодных условиях для сторон.

Врачебный канал является мощной платформой для продвижения услуг санаториев

Два года назад я была поставлена этим противоречием буквально в тупик, когда начала работу над крупным инвестиционным проектом. Задачей проекта была организация врачебного канала продвижения услуг санаториев. В этой статье хотелось бы поделиться с читателями своими выводами и наработками.

В чем заключается основное противоречие?

С одной стороны, у профессиональной профилактической медицины великолепная база, а рынок санаторно-курортных услуг впечатляет своим объемом. В то же время государство проводит политику, направленную на повышение значимости профилактики в медицине. С другой стороны, врачи городских ЛПУ совершенно ничего не знают о медицинских возможностях санаториев. В программах обучения будущих врачей практически полностью отсутствует такой предмет как курортология.

В чем же причины?

Личная практика показала, что причины весьма типичны:

1. Врачи продолжают воспринимать санатории как социальные учреждения для пожилых и инвалидов с низким уровнем сервиса и лечения. В профессиональной деятельности они получают о санаториях лишь эту информацию.

2. Как только речь заходит о коммерческих пациентах, врачи тут же вспоминают Турцию и Египет с их демократичными ценами. Это первое по популярности возражение врачей против назначения коммерческим пациентам санаторно-курортного лечения. Причина этого заключается в глобальной недоинформированности врачей о том, что существуют санатории с великолепной лечебно-диагностической базой и кадровым потенциалом. Что в санаториях человек получает полноценное лечение, которое уже включено в стоимость. В этом случае отдых на недорогих курортах — не конкурент санаториям, ведь это принципиально разные услуги.

3. Некоторые врачи получили негативный опыт от назначения санаторно-курортного лечения своим пациентам. Чаще всего это связано с тем, что санаторий был подобран неверно, без учета медицинской специфики. Либо пациент был направлен в санаторий, который вообще не заинтересован в новых клиентах и услуги были оказаны неудовлетворительно. К сожалению, такие санатории до сих пор существуют, хоть это и противоречит рыночным условиям.

4. Немало случаев, когда врач, которому санаторий обещал в начале сотрудничества золотые горы и специальные условия, был обманут и разочарован.

Проанализировав ситуацию, можно легко придти к следующим выводам:

1. Санаториям не обойтись без врачебного канала. Ведь медицина — главное конкурентное преимущество этих учреждений. И включение врачей городских ЛПУ в качестве лидеров мнения в программу продвижения санаторно-курортных услуг абсолютно необходимо. Врачебный канал — весьма сложный и затратный. Силами отдельно взятого санатория его невозможно наладить. Необходимы консолидированные усилия.

2. Параллельно с проработкой врачебного канала необходимо создавать сеть специализированных медицинских туристических агентств, способных к качественному подбору санаторно-курортного лечения под конкретные медицинские задачи пациентов. Ранее это были санаторно-отборочные комиссии, которые несколько лет назад перестали существовать. Сейчас такая система только-только начинает восстанавливаться в виде коммерческого звена.

3. Необходимо рекламно-информационное воздействие сразу на две целевые аудитории — на врачей как лидеров мнения и на их пациентов как на людей, принимающих решение о покупке. Обе целевые аудитории оказывают потенцирующее воздействие друг на друга.

С точки зрения продвижения на рынок, санаторно-курортные услуги имеют много общего с рецептурными препаратами. И хотим мы этого, или нет, фармпрепараты являются конкурентами санаторно-курортных услуг. Безусловно, санаторно-курортному звену сложно тягаться с фармкомпаниями и по объему вложений в программу продвижения, и по качеству рекламно-информационных материалов. Но зато у нас есть прекрасный пример для подражания. У фармкомпаний есть эффективные технологии работы с врачами, которые представителям санаторно-курортной отрасли можно и нужно использовать.

В заключение, хотелось бы напомнить, что потенциальные клиенты санаториев ждут информации, находясь в стационарах и поликлиниках. Недоинформированность врачей и их пациентов о медицинских возможностях санаториев приводит к серьезному ухудшению качества жизни и здоровья населения. Поэтому каждому руководителю санатория необходимо задуматься о плановой регулярной работе по продвижению услуг санатория среди врачей городских ЛПУ и их пациентов. ■

www.vivat-zdorovie.ru
www.A-Kurort.ru
тел. +7 (495) 762-08-85

7 секретов для разработки продающего меню услуг

Дори Соукап, мировой лидер в индустрии Spa и Medical Spa

Подготовила Мария Денисова (по материалам портала www.SkinInk.com)

Меню услуг санатория может быть представлено в различных формах и стиле. Разнокалиберные яркие рекламные буклеты или брошюры, обычные прайс-листы или дорогие иллюстрированные каталоги… В каком виде лучше доносить информацию о лечебных и оздоровительных программах до клиента и как сделать «меню» продающим?

Зачем нужно меню услуг?

- заронить интерес
- удивить клиента
- поспособствовать тому, чтобы клиент определился с тем, какая услуга ему необходима

В данной статье описаны 7 простых советов, которые позволят создать меню, не оставляющее равнодушным ни одного клиента и выделяющееся из многих других. С помощью него вы сможете правильно позиционировать лечебные, оздоровительные, косметологические программы вашего санатория.

1. Подберите правильные слова

По минимуму используйте в рекламе выражения в сочетании с местоимением «наш» — «наши программы», «наши специалисты», «наше учреждение». Делать описание, которое сосредоточено на только «Вашем санатории» — не совсем правильно. Ведь в таком случае клиенты, их проблемы и потребности остаются не в фокусе. Включите в описание процедур местоимение «ваш» — ваши проблемы, ваш комфорт. Так вы продемонстрируете клиенту, что все программы и процедуры в санатории разрабатывались с учетом его потребностей, и что ваша основная задача — помочь клиенту, найти решение его наболевшей проблемы. Это очень существенный момент.

2. Первое впечатление

Не размещайте информацию о процедурах на первой странице меню. Поместите на обложку приветственное слово, которое оставляло бы «теплое» впечатление после прочтения. Это должен быть короткий фрагмент текста, представляющий клиентам ваш курорт в самом выгодном свете, рассказывающий об его миссии и концепции.

3. Иллюстрации важны!

Не забывайте сопровождать описания процедур и услуг красочными, качественными и, по возможности, оригинальными фотографиями. Не забывайте: вы продаете клиенту не абстрактные процедуры, а те, которыми вы по праву гордитесь, которыми люди пользуются уже в течение многих лет. И клиент тоже может ими воспользоваться! Лучше сопровождать описание процедур фотографиями с людьми, которые эмоциями рассказывали бы о процедуре.

4. С ценами или без?

Если вы планируете выпустить дорогой иллюстрированный каталог услуг, то не стоит прямо в нем указывать цены. Ведь, возможно, через полгода цены изменятся, появятся спецпредложения, а каталог менять будет нерентабельно. В таком случае лучше дополнительно вкладывать в каталог прайс-лист. Если возникнет необходимость изменить цены на услуги, можно будет оперативно перепечатать ценовую информацию. Ведь очень важно, чтобы цены всегда были актуальными, — ожидания клиента будут оправданы, а администратору не придется постоянно тратить время на то, чтобы сообщить об изменении цен на услуги. Если же меню выполнено в виде брошюры, напечатать несколько экземпляров которой не составит труда и больших вложений, — лучше все-таки указывать цены рядом с описанием лечебных и оздоровительных программ.

5. Виды услуг и классификатор

Не предлагайте запредельно много видов лечения. Помните о правиле: больше — не значит лучше. Очень большой прайс может смутить клиента и реально снизит скорость обработки заказа. Старайтесь, чтобы меню сохраняло при своей информативности простоту и содержало ограниченное количество процедур и услуг. Важно также классифицировать процедуры по категориям и подкатегориям. Так пациенту будет проще сориентироваться и выбрать ту услугу, которая ему действительно необходима.

6. Структура идеального меню

Распространенная ошибка — рассказывать о пакетных предложениях в самом конце прайса или меню. Если вы хотите продавать пакетные предложения санатория в большем объеме и повысить уровень доходов — размещайте информацию о них в самом начале. Идеальная структура меню: обложка ➢ приветствие ➢ пакетные предложения и комплексные оздоровительные программы ➢ отдельные процедуры, распределенные по категориям ➢ информация о курорте со всеми координатами ➢ задняя обложка.

7. Обновляйте меню

Необходимо обновлять меню услуг хотя бы раз в год. Если какие-то услуги плохо продаются, то лучше их убрать или заменить на новые. Старайтесь, чтобы предложения по возможности были всегда свежими и актуальными, а самое главное, чтобы они отвечали потребностям основной аудитории клиентов.
Перед введением новых услуг опросите постоянных клиентов, какие процедуры они считают нужным добавить к прайсу. Поделитесь с ними идеями о новых услугах и программах, которые вы хотите вводить. Что они скажут? Нужны ли они им? Позвольте лояльным клиентам пройти пробную процедуру бесплатно, обсудите с ними плюсы и минусы, а также то, какую цену они готовы заплатить за эту слугу, и затем вынесите хорошо обдуманное решение. Такие оценки должны проводиться хотя бы раз в год для улучшения качества продаваемых услуг и подъема продаж.

Работайте с профессионалами

Нанимайте для изготовления рекламных материалов профессиональных копирайтеров и дизайнеров — поверьте, деньги, вложенные в изготовление качественного рекламного материала, быстро окупятся. Правильно описанная услуга; слова, бьющие точно в цель и не оставляющие клиента равнодушным; иллюстрации, представляющие все услуги в выгодном свете – это залог продающего меню. ■

Дори – ведущий консультант в области спа-менеджмента. Ее основной вид деятельности – разработка инновационных, эффективных образовательных программ и бизнес-стратегий, ведущих к росту прибыли. Дори занимала ключевые руководящие должности в индустрии гостеприимства в течение 18 лет, ее последняя должность – вице-президент по продажам Wyndham Resorts.

Помните – меню говорит о вашем учреждении, больше, чем что бы то ни было!

Скрининг на службе санатория

В.В. Шаповалов,
директор СПб НИКТИ БТС,
д. т. н., проф., лауреат премии СМ СССР

Бальнеологическая лечебница «Нилова Пустынь» (Республика Бурятия) окупила комплекс всего за два месяца (при минимальной оценке такой услуги всего в 300 рублей за обследование одного пациента). Санаторий может зарабатывать от 4500 рублей в месяц, выполняя только исследование ЭКГ пациентов по два часа в день.

Отсутствие физических нагрузок, сложная экологическая обстановка, неправильное питание — это лишь немногие факторы, которые подрывают здоровье россиян. Поэтому в последние годы количество людей, заинтересованных в качественном санаторно-курортном лечении, увеличилось.

В связи с этим требуется усовершенствование системы контроля состояния здоровья пациентов. Очевидно, что внедрение технологий мониторинга здоровья с использованием информационных технологий и автоматизированных систем поможет решить эту задачу. Оптимальным вариантом для раннего скрининга в санатории считается автоматизированный комплекс проведения диспансерных осмотров населения «АКДО» (имеет статус экспертной системы — сертификат соответствия № РОСС RU. ME20.НО2083).

Суть методики

Система АКДО выдает решение о наличии патологии или степени ее вероятности (для нормирования приняты нормативы, рекомендованные в большинстве международных руководств) и ориентирует на тактическое решение по дальнейшему наблюдению и консультированию пациента. С ее помощью можно также эффективно обрабатывать и классифицировать полученную информацию.

План обследования

Включает: анкетирование с использованием оригинальных методик, программированный осмотр врачом, инструментальное обследование (антропометрия, измерение АД, динамометрия, анализ ЭКГ, определение остроты слуха, зрения), анализов крови и мочи, комплексную обработку данных с выдачей заключения и формирования архива данных. Для программы медицинского осмотра были отобраны клинические симптомы и признаки, обеспечивающие информативность в отношении малых отклонений в состоянии здоровья, охватывающие все основные системы организма. Все объективно констатируемые признаки оцениваются по степени их выраженности или достоверности наличия.

Расчет спектра патологии обеспечивается в 20 областях, включая ревматологию, кардиологию в аспекте нейроциркулярной дистонии, иммунологию в аспекте иммунодефицитных состояний, неврологию, эндокринологию и др.

Обследование занимает 20 минут, включая исследование и анализ ЭКГ. Общий вид итогового документа, где дана детализация патологических отклонений, позволяет эффективно использовать эту методику в санаторно-курортном учреждении для:

- подготовки и заполнения санаторных карт;
- проведения медицинского многопрофильного экспресс-обследования, как коммерческой услуги;
- оценки медико-экономической эффективности курортного лечения.

Санаторная карта

АКДО позволяет обеспечить всех отдыхающих санаторными картами. Первая часть итогового документа АКДО фактически является электронным вариантом санаторной карты, в которой содержатся паспортные данные, результаты антропометрических исследований, данные лабораторных анализов, анамнез и диагнозы имеющихся у пациента заболеваний. Вторая часть «Заключения» может быть использована как результат экспресс-диагностики пациента с выдачей результатов состояния здоровья по 20 профилям патологии и, отдельно, итогового обследования сердечно-сосудистой системы (кардиограмма).

Мнение

Ирина Черемных, врач, г. Братск:
«В 2011 году мы провели обследование пациентов с использованием системы «АКДО». Всего было осмотрено 1859 человек, в том числе 653 пациентам было проведено ЭКГ с физической нагрузкой (можно проводить исследования с применением лекарственных проб). Все пациенты с явной патологией были направлены на Эхо КГ, осмотрены кардиологом, взяты на индивидуальный контроль. Мы получили также экономическую выгоду: при стоимости комплекса в 230 000 рублей за год мы выполнили работ только по ЭКГ на сумму 283 163 рубля, окупив систему полностью».

ВНИМАНИЕ, АКЦИЯ!!!

До 1.03.2013 вы можете приобрести комплекс «АКДО» со скидкой 10%!

Компания «Вита Техника», г. Заречный Свердловской области, ул. Мира, 35, тел. (34377)7-40-97, 7-29-80, 7-41-02, 7-38-19

BIOPTRON®
СИСТЕМА СВЕТОТЕРАПИИ ОТ ZEPTER

СВЕТОТЕРАПИЯ БИОПТРОН

Современный метод профилактики, лечения и реабилитации

Показания к применению

Медицинский сертифицированный прибор БИОПТРОН для светотерапии.
Декларация о соответствии от 09.09.2011.
Регистрационное удостоверение Минздравсоцразвития РФ ФС № 2006/372.
Прибор производится в Швейцарии.

Реклама

zepter® INTERNATIONAL

Узнайте больше о светотерапии БИОПТРОН по телефону Контактного центра ООО «ЦЕПТЕР Интернациональ».

www.zepter.ru www.facebook.com/Zepter.Russia

8-800-2002-700
Звонки по России бесплатно

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.

А.В.Трапезников, главный врач, Юшкин А.С., д. м. н., зам. генерального директора по лечебной работе, санаторий «Дюны», г. Санкт-Петербург

Развитие въездного медицинского туризма на базе санаторно-курортных учреждений Санкт-Петербурга

В последнее десятилетие во всем мире наблюдается стремительный рост рынка туристских услуг. Экономика некоторых стран напрямую зависит от туристического бизнеса. Оборот денег в этом сегменте рынка уже выходит на лидирующие позиции в мире и, по данным некоторых исследований, превышает 10% от мирового валового продукта.

Россия, к сожалению, не входит в число лидеров развития туристской отрасли и, по оценкам Всемирной туристской организации, находится на 122 месте по эффективности работы.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.07.2010 г. № 1230-р утверждена концепция федеральной целевой программы «Развития внутреннего и въездного туризма в Российской Федерации (2011-2016 годы). Планируемый объем финансирования программы за счет средств Федерального бюджета по прогнозам составит 96 млрд. рублей. В обосновании программы отмечено, что туристский потенциал страны используется далеко не в полной мере.

22 сентября 2011 года по итогам совещания в Минспорттуризме были подписаны первые Соглашения о реализации инвестиционных проектов с Администрациями субъектов РФ, на территории которых реализуются пилотные проекты, а период реализации программы пролонгирован до 2018 г.

В концепции особая роль уделена укреплению здоровья и работоспособности людей путем развития внутреннего оздоровительного туризма, что является одним из реальных инструментов оздоровления нации. В то же время в концепции не определено понятие лечебного или медицинского туризма как высшей формы оздоровительного.

Оздоровительный туризм в настоящее время ассоциируется с активным отдыхом и главным образом реализуется в СПА-отелях, домах отдыха, турбазах и в гораздо меньшей степени в санаториях.

Однако следует четко представлять, что медицинский или лечебный туризм это качественно другая услуга, и обычно ее трактуют как практику получения высокопрофессиональной и высокотехнологической помощи вне региона или страны проживания.

Если в начале века по оценкам многих исследований поток туристов-пациентов составлял около одного млн. человек, то, по прогнозу ведущих экспертов в этой области, к 2020 году этот поток достигнет 20 млн. И если ранее вектор медицинского туризма имел направление — «где лучше», то сегодня во многих развитых странах он сменил направление на «где дешевле». Так в США страховка более чем 100 млн. человек не покрывает необходимое им обследование и лечение. Как результат — достаточно динамичное развитие рынка высокотехнологической медицинской помощи в Бразилии, Индии, Юго-Восточной Азии, цены на которую в 2-3 раза ниже.

На сегодняшний день в России вектор медицинского туризма в сознании обеспеченных сограждан имеет четкую направленность «где лучше». Логичное следствие такого решения — вывоз денег из страны в количествах, трудно поддающихся учету. По экспертным оценкам это сотни млн. евро.

В странах, где эти услуги пользуются устойчивым спросом, создаются все условия для прогрессивного развития отрасли. Например, в каждой крупной клинике или медицинском центре Германии созданы специальные структуры, принимающие пациентов-туристов, набран русскоязычный персонал.

В 2011-2012 годах из федерального бюджета на развитие здравоохранения выделено инвестиций на 14,7 млрд. рублей. Только на программу модернизации здравоохранения из различных бюджетов в 2011 году уже поступило 10,6 млрд. рублей и столько же поступит в 2012 году.

Сочетание туристической привлекательности города и развитой медицинской инфраструктуры диктует необходимость создания алгоритмов, позволяющих реализовать запросы туристов-пациентов на современном высокотехнологичном уровне.

И если сегодня медицинские центры города вряд ли смогут рассчитывать на постоянный и устойчивый поток пациентов из дальнего зарубежья, то стать привлекательными для внутреннего въездного медицинского туризма городу вполне по силам.

Географически и исторически в Санкт-Петербурге сложилась уникальная ситуация. Одним из районов является Курортный, расположенный вдоль Финского залива в реликтовых хвойных и смешанных лесах. В нем великолепно развита медицинская инфраструктура, а транспортная позволяет доставить пациента в любое медицинское учреждение не только Курортного, но и других районов города в кратчайшие сроки.

«В инфраструктуре здравоохранения нашего города в последние годы произошли значимые качественные изменения. Уже существуют и появляются новые медицинские центры международного уровня, оснащенные современным высокотехнологичным оборудованием с высокопрофессиональными специалистами в штате, имеющими международные сертификаты.
В течение последних 8 лет бюджет здравоохранения Санкт-Петербурга вырос почти в 10 раз и в 2011 году составил около 70 миллиардов рублей»

ТРАПЕЗНИКОВ Андрей Владимирович, главный врач санатория «Дюны» (г. Санкт-Петербург)

В САНАТОРИИ «ДЮНЫ» СОВМЕСТНО С ВЕДУЩИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ЦЕНТРАМИ ГОРОДА **РАЗРАБОТАНА И УСПЕШНО РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРОГРАММА «МЕДИЦИНСКИЙ ТУРИЗМ»**

Программа реализована следующим образом:

Первый этап — «Санаторий»

Специалисты санатория по индивидуальной программе (исходя из общего состояния здоровья и сопутствующих заболеваний) проводят туристу-пациенту базовые общеклинические, биохимические и инструментальные исследования. Если пациент по медицинским показаниям нуждается в более углубленном обследовании — его проводят в ведущих профильных медицинских центрах с использованием сложных и высокотехнологичных исследований.

При наличии показаний к оперативному лечению проводятся целенаправленные лабораторные исследования, санация очагов хронической инфекции, психотерапевтические мероприятия, медикаментозная терапия, направленная на повышение резистентности организма и компенсацию выявленных нарушений функций органов и систем. Пациентов ортопедического профиля специалисты санатория обучают ходить на костылях, готовят к поведению в быту в послеоперационном периоде.

Второй этап — «Стационар»

Полноценно обследованного и подготовленного к оперативному вмешательству больного переводят в стационар, где ему оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь.

Третий этап — «Санаторий»

Для проведения курса реабилитации пациент возвращается в санаторий. В санатории «Дюны» она проводится по программам, разработанным в соответствии с международными стандартами для конкретных заболеваний.

На основе анализа опыта, накопленного в санатории «Дюны», можно отметить следующие преимущества размещения туриста-пациента в санатории, а не в гостинице:

Во-первых, платные пациенты (каковыми являются все приезжие) отодвигают в очереди на операции местных жителей. Ведь нередко для принятия окончательного решения о необходимости выполнения оперативного вмешательства таким пациентам необходимо дообследование, и они на этот период размещаются непосредственно в клиниках и центрах, надолго занимая хирургические койки.

Во-вторых, немаловажное значение имеет тот факт, что в санатории для реализации таких программ имеется:

1) подготовленный медицинский персонал;
2) возможность выполнить базовые общеклинические и инструментальные исследования;
3) рекреационные возможности, создающие психологический комфорт;
4) последовательность и преемственность оказания помощи;
5) возможность полноценной предоперационной подготовки;
6) возможность проведения ранней реабилитации.

Таким образом, опыт санатория «Дюны» свидетельствует, что обсуждаемая схема позволяет оптимизировать и структурировать лечебно-диагностический процесс, сократить время пребывания в стационаре, намного улучшить результаты лечения.

Возрастает уверенность, что дальнейшее развитие инфраструктуры въездного медицинского туризма на базе санаторно-курортных и медицинских учреждений города позволит занять Санкт-Петербургу достойное место на формирующемся сегодня глобальном рынке медицинских услуг.

"ТРАНСКРАНИО" - аппарат для динамической магнито - лазерной терапии (сочетание обоих факторов воздействия в бегущем режиме)

trima®

Магнито-лазерный комплекс - это новое качество физиотерапии благодаря сочетанию бегущего магнитного поля и ИК-лазерного излучения.

Общий вид аппарата расположенного на приборной стойке

Основными показаниями к применению комплекса являются:

- **острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) по ишемическому типу** (ранний и поздний восстановительный период инфаркта мозга);
- **ОНМК по геморрагическому типу** (поздний восстановительный период внутримозгового кровоизлияния);
- **последствия нарушений мозгового кровообращения;**
- **когнитивные нарушения;**
- **последствия ЧМТ;**
- **дисциркуляторная энцефалопатия** (гипертоническая, атеросклеротическая, смешанного типа) с различными проявлениями вестибулокохлеарных нарушений;
- **головные боли, невралгии и невропатии черепных нервов.**

Кроме того "ТРАНСКРАНИО" применяется:

- в кардиологии - для лечения гипертонической болезни I и II степени, нарушения микроциркуляции;
- в оториноларингологии - для лечения нейросенсорной тугоухости, ушного шума, вестибулярных нарушений;
- в педиатрии, эндокринологии - при гипоталамическом синдроме пубертатного периода, диабетической ангиопатии и полинейропатии, вегетативных дисфункциях (автономная нейропатия), ожирении (метаболический синдром), ДЦП (спастическая форма), реабилитации часто болеющих детей;
- в наркологии и психиатрии - при алкогольном абстинентном синдроме и постабстинентном состоянии, аффективных расстройствах, пограничных депрессивных состояниях умеренной степени тяжести;
- в офтальмологии - при глаукомной нейропатии, частичной атрофии зрительного нерва.

1. Электронный блок аппарата
2. Излучатель бегущего ИК-лазерного излучения и бегущего магнитного поля (БМП) "Оголовье" для сочетанного магнито-лазерного воздействия на ЦНС
3. Излучатель бегущего ИК-лазерного излучения и бегущего магнитного поля (БМП) парный призматический для воздействия в области суставов и позвоночника

расположение взрослого пациента во время процедуры

Разработчик и изготовитель

ООО "ТРИМА"

410033, г. Саратов, ул. Панфилова, 1.
Тел./факс: (8452) 450-215, 450-246, 340-011.
trima@overta.ru www.trima.ru

Пилатес – от моды к здоровью

Подготовила Мария Денисова (по материалам М.В. Остроумовой)

В последнее время гимнастика по методу Пилатеса становится все более популярной. Многие центры по снижению веса берут эту технику на вооружение, предпочитая ее изнурительным силовым тренировкам в спортзале. Пилатес все прочнее входит в практику санаториев — он идеально вписывается в программы санаторно-курортного лечения и в концепцию здорового образа жизни.

Пилатес — это система физических упражнений, разработанная Джозефом Пилатесом. Эта техника укрепляет мелкие и крупные мышцы тела, повышает гибкость и улучшает общее физическое состояние организма.

В чем польза пилатеса?

Пилатес можно рекомендовать женщинам в до- и послеродовой период, пожилым людям, лицам с противопоказаниями к интенсивным занятиям аэробными нагрузками (например, после операций; пациентам, имеющим заболевания сердечно-сосудистой и пищеварительной системы, опорно-двигательного аппарата). Пилатес идеально впишется в программы лечения позвоночника, поскольку упражнения увеличивают силу слабых мышц спины и одновременно растягивают короткие мышцы груди (происходит выравнивание их силы, а затем и постепенное избавление от боли).

Пилатес:

- развивает силу, гибкость, координацию, скорость, ловкость, выносливость;
- повышает осознание физической формы тела;
- улучшает контроль над телом;
- учит правильной активации мышц;
- корректирует осанку;
- улучшает работу внутренних органов;
- помогает в расслаблении и снятии стресса;
- помогает достичь внутренней гармонии, улучшить сон.

Интересный факт:

Система упражнений получила свое название от имени изобретателя — американца Джозефа Пилатеса. В детстве Джозеф был очень болезненным ребенком. Огромное желание быть здоровым вдохновило мальчика на разработку собственной системы упражнений, следуя которой он добился физического совершенства. Свои навыки Джозеф Пилатес успешно применял во время Первой мировой войны, работая в госпитале в Англии. Он разработал для раненых с повреждениями опорно-двигательного аппарата целые комплексы упражнений. После окончания войны он эмигрировал в Америку, где и открыл первую тренировочную студию.

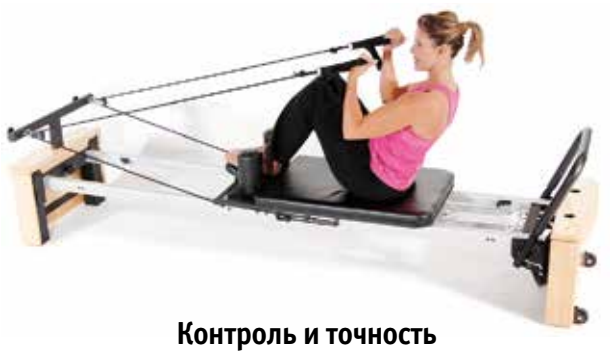
7 принципов пилатеса

Дыхание

Сердечный и дыхательный ритм тесно взаимосвязаны. Глубокое размеренное дыхание является прекрасной профилактикой сердечно-сосудистых заболеваний. На вдохе следует наполнять воздухом преимущественно нижнюю часть легких (при этом ребра немного раздвигаются в стороны). Для большинства упражнений существует одно общее правило: вдох при подготовке к движению, выдох в процессе движения (на усилие). Эта форма позволяет наклоняться и двигаться, не ограничивая объема вдыхаемого воздуха, и избегать задержки дыхания и перенапряжения.

Расслабление

Каждое занятие начинается и заканчивается легкой растяжкой и расслаблением. Важно научиться выявлять зоны нежелательного напряжения и избавляться от него, чтобы обеспечить работу нужных мышц. Чаще всего зажатыми оказываются область спины, особенно шейно-воротниковая и поясничная зоны, плечи, колени и область таза. При расслаблении полезно выделить и визуализировать ту зону, в которой сосредоточено напряжение. Например, можно советовать пациентам во время групповых занятий закрыть глаза и представить,



как распрямляется позвонок за позвонком, как плавно увеличивается расстояние между ними, как удлиняются мышцы по обе стороны от позвоночного столба.

Центрирование и выравнивание

При выполнении любого упражнения нужно всегда помнить о «центре». Эту зону также нередко называют «мышечный корсет». Сильные и гармонично развитые мышцы этой области отвечают за правильную осанку и подтянутый живот. Доминирование одной мышечной группы над другими во время движения означает неравномерную их работу. Система приходит в дисбаланс, а это вызывает боль и дискомфорт. Именно центрированием при постоянном контроле со стороны сознания можно решить эту проблему: при выполнении большинства движений плечи должны быть отведены назад, а лопатки плавно тянуться друг к другу, таз слегка подкручен вперед, а вес тела распределен на обе стопы.

Концентрация

Одной из задач пилатеса является обеспечение согласованной работы мышц и сознания. Нервно-мышечная концентрация способствует четкому управлению своим телом, пониманию и ощущению связей между отдельными его частями. Наше тело пронизано проприорецепторами и сенсорами. Они посылают в мозг сообщения, на основе которых в мозжечке формируются соответствующие решения. Чтобы развить кинестетическое чувство, нужно внимательно прислушиваться к этим сообщениям и уметь правильно их интерпретировать. Поначалу многие, кто начинает заниматься пилатесом, действуют методом проб и ошибок. Постепенно движения утрачивают прежнюю неуклюжесть и становятся более отточенными.

Контроль и точность

Пилатес учит выполнять упражнения максимально физиологично. В этом помогает метод изоляции, то есть включение в движение определенных мышц, при постоянном контроле со стороны сознания других мышц (обычно сопряженных). Именно благодаря этому принципу пилатес является эффективным способом восстановления естественного баланса в организме. Научиться контролировать свои движения помогает рассмотренный выше метод концентрации на одном движении, одной мышце или группе мышц, одной позе. Точность выполнения упражнений гарантирует высокую эффективность тренировок и отсутствие риска получить травму.

Порядок и регулярность

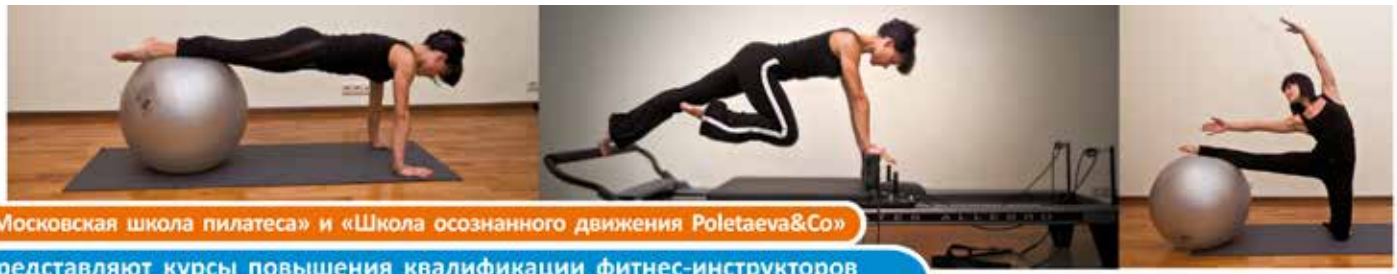
Всем известно, что для достижения хорошего результата и закрепления полученного эффекта необходимо выполнять упражнения от простых к сложным, начиная с исходного положения стоя, завершая — лежа, и тренироваться не менее 2-3 раз в неделю. Оптимальная длительность каждого занятия от 45 минут до одного часа — именно столько времени необходимо организму для адаптации к нагрузке и включения в работу всех мышц в целях достижения желаемого результата.

Pilates-Weekend в санатории «Строитель»

В санатории «Строитель» гимнастику по методу Пилатеса используют в составе комплексных лечебных и оздоровительных программ. А в апреле 2012 года появилась новинка – Pilates-Weekend.

Программа включает в себя:

- проживание в одноместном или двухместном номере;
- трехразовое питание (возможно вегетарианское);
- три оздоровительные процедуры от санатория (спелеокамера, циркулярный душ, жемчужные ванны);
- тренировочная программа (пилатес, калланетика).



«Московская школа пилатеса» и «Школа осознанного движения Poletaeva&Co»

Представляют курсы повышения квалификации фитнес-инструкторов и врачей ЛФК по пилатесу и танцевально-двигательным практикам

Poletaeva & Co

Расписание курсов

NEW! **«Базовый курс пилатеса»**, 14-18 декабря 2012, 22-26 марта 2013 (Москва)
«Терапевтический пилатес», 26-27 января, 26-27 апреля 2013 (Москва)
«Пилатес как основа реабилитационных программ», 28-30 января, 28-30 апреля 2013 (Москва)
Программа **«Свободное движение»** (танцевально-двигательный тренинг), 1-3 марта, 24-26 мая 2013 (Москва)

После обучения ваши специалисты смогут проводить групповые и индивидуальные тренировки по пилатесу, интегрировать этот вид фитнеса в общие оздоровительные и лечебные программы, с помощью танцевальных практик сделать досуг интересным, творческим и полезным для души и тела.

«Московская школа пилатеса»
«Школа осознанного движения Poletaeva & Co»

www.poletaeva.net
www.schoolpilates.ru
+7 985 769 87 79

Московская Школа Пилатеса

Лечебное питание в санаториях: проблемы и перспективы

В.Н. Сергеев,
д.м.н., заведующий лабораторией нутрициологии Российского научного центра медицинской реабилитации и курортологии МЗ РФ

Лечебно-профилактическое питание играет важную роль в комплексном санаторно-курортном лечении, являясь важнейшим базовым фактором, способствующим восстановлению здоровья на этапе реабилитации после перенесенных заболеваний или оперативного вмешательства.

Адекватные лечебно-профилактические рационы питания усиливают терапевтические эффекты от других лечебных процедур, используемых в санаторно-курортных учреждениях (ЛФК, массажа, физио- и бальнеотерапии, грязелечения, акупунктуры, психотерапевтических методов).

Изменяя характер питания, можно направленно восстанавливать регуляцию нарушенного обмена веществ (при атеросклерозе, сахарном диабете, ожирении, подагре) и активно влиять на течение болезни. **Для нормализации физиологических процессов на всех уровнях ассимиляции пищи необходима коррекция поступления веществ, которая предполагает:**

• индивидуальный характер лечебно-профилактического рациона питания пациентов по калорийности, белкам, жирам, углеводам, витаминам, минеральным веществам и пр.;

• использование лечебно-профилактического питания для восстановления соответствия между поврежденными ферментными системами организма и химическим составом пищи. Например, при отсутствии фермента лактазы, переваривающего молочный сахар, рекомендуется использовать кисломолочные продукты;

• приспособление лечебно-профилактического рациона к нарушенным процессам всасывания пищевых веществ;

• учет взаимодействия пищевых и лекарственных веществ. Например, при недостатке в пищевом рационе жиров снижается всасывание в кишечнике жирорастворимых витаминов-антиоксидантов А, Е, Д, К; а при недостатке витамина Д и минерала магния резко уменьшается всасывание кальция и т.п.;

• частичное изменение технологической обработки и приемов;

• компенсацию повышенных трат отдельных веществ или их повышенного выведения из организма, например, при занятиях спортом и т.п.

В то же время лечебно-профилактические рационы питания должны:

• не только покрывать оптимальные физиологические потребности в определенных питательных веществах-нутриентах, но и являться действенным лечебно-профилактическим средством;

• оказывать выраженный терапевтический эффект на клиническую картину заболевания и характер патологического процесса;

• повышать эффективность других лечебно-профилактических воздействий;

• повышать резистентность организма, способствуя его лучшей адаптации к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренних сред.

Общепризнано, что основными причинами роста и распространения хронических неинфекционных заболеваний, занимающих ведущее место в структуре заболеваемости и смертности населения России, являются постоянные, круглогодичные дефициты в рационах питания россиян эссенциальных макро- и микронутриентов.

То есть хронические неинфекционные заболевания можно отнести к категории алиментарно-зависимых заболеваний, а факторами, инициирующими их развитие, являются постоянные воздействия на организм комплекса экопатогенов окружающей среды, психоэмоциональные стрессы, современная индустрия производства продуктов питания, неаргументированное использование синтетических лекарственных средств, а также рекомендации врачей, направленные на снижение энергоемкости пищевых рационов на фоне гиподинамии.

В соответствии с концепцией рационального сбалансированного питания в России установлены суточные нормы физиологической потребности в жизненно необходимых макро- и микронутриентах для различных групп населения. Поскольку санатории и профилактории являются лечебно-профилактическими учреждениями, в них должны соблюдаться основные положения диетического питания. Считается, что на курорте, куда люди приезжают для восстановления и подержания здоровья, легче организовать правильное, адекватное питание. В настоящее время в большинстве санаторно-курортных учреждений при организации лечебно-профилактического питания преобладает концепция сбалансированного питания, сформулированная еще академиком А.А. Покровским. Согласно данной концепции обеспечение нормальной жизнедеятельности организма возможно только при условии снабжения его достаточным количеством энергии и белка и соблюдения жестких пропорций между незаменимыми факторами питания: белками, жирами, углеводами, витаминами, микроэлементами и пр. В большинстве санаторно-курортных учреждений до 2003 года питание организовывалось по 15 лечебным столам (диетам), рекомендованным Институтом питания РАМН с учетом энергетической ценности рационов питания, их химического состава, механических и температурных компонентов.

В настоящее время в санаториях используются интегральные стандартные диеты, различающиеся по количественному и качественному составу основных пищевых веществ

Таблица 1. Химический состав и энергетическая ценность стандартных диет

Показатель	Основная (в т.ч.) щадящая	Высокобелковая	Низкобелковая	Низкокалорийная
Калорийность	2170 – 2400	2080 – 2690	2200 – 2650	1340 - 1550
Белки, %	15	18-21	4-9	21
Жиры, %	30	30-35	31-33	40
НЖК, %	7,5 -8,3	7,4 – 9,5	7,5 – 9,0	9,3 – 10,7
МНЖК, %	10,1 – 11,2	10 – 13	10,2 –12,3	13,9 – 16,1
ПНЖК, %	8,6 – 9,5	8,3 – 10,8	8,5 – 10,8	9,9 – 11,4
Холестерин, мг	300	300	300	300
Углеводы, %	55	48 – 52	60 – 63	39
ПВ, г	20 – 25	20 – 25	15 - 20	15 – 20

и микронутриентов, энергетической ценности, технологии приготовления блюд и среднесуточному набору продуктов. Различают 5 вариантов стандартных диет (табл. 1).

Персонал пищеблоков при составлении ежедневного меню и приготовлении блюд руководствуется утвержденными сборниками рецептур блюд. Помимо указанных качественно-количественных взаимоотношений рациона питания большое значение придается биоритмологической адекватности питания, определяющей режим приема пищи.

Во время пребывания в санатории возрастают энерготраты организма, так как такие популярные факторы оздоровления, как ЛФК, дозированное плавание, массаж, физио- и бальнеопроцедуры, используемые на курортах, сопровождаются повышением расхода энергии. Поэтому для санаторно-курортных учреждений предусматривается увеличение энергетической ценности питания на 20-25%, что должно составлять примерно 3000-3500 ккал/сутки, а также исключение наиболее «жестких» диет. В рационах необходимо увеличивать количество белка животного происхождения, минеральных солей, витаминов, клетчатки и пектина, суточное потребление жидкости. В санаториях принята групповая система лечебного питания, которая предусматривает обязательный предварительный заказ из 2-3 блюд по каждому лечебному столу. В большинстве санаториев широко применяются диеты № 1, 2, 3, 5, 8, 9, 10 и 15, которые используются для лечебного питания основного контингента больных. Также применяются и другие диеты (например, диета №4 — для питания больных с заболеваниями кишечника, диета №7 — при заболеваниях почек и т.п.), номенклатура которых зависит от профиля здравницы. При организации лечебно-профилактического питания в санаториях и профилакториях следует учитывать также климатические, местные и национальные особенности. В рационы питания должно включаться значительное количество маложирных продуктов, овощей, фруктов (желательно местного производства), должны быть сведены к минимуму продукты с высоким гликемическим индексом, а также специи, маринады, копченые и консервированные продукты, которые могут инициировать рецидив хронического патологического процесса. Кроме того, в лечебно-профилактические рационы надо включать национальные и оригинальные «авторские» блюда, что будет придавать рационам питания дополнительную привлекательность.

К сожалению, традиционные подходы к оценке качества питания, основанные на энергетическом балансе или дисбалансе (калорийности пищевого рациона), совершенно неинформативны для оценки обеспеченности рациона питания эссенциальными микронутриентами. Неинформативны также и традиционные диагностические методы, используемые в настоящее время в большинстве лечебно-профилактических учреждений, для оценки нутрициологического статуса пациента, нарушение которого, как раз и рассматривается большинством исследователей в качестве ведущей причины возникновения и распространения неинфекционных заболеваний. Современные диагностические методы позволяют констатировать уже развившийся патологический процесс, определить его тяжесть, динамику, но не выявить первопричину возникновения конкретного патологического состояния.

Используемые в настоящее время традиционные лечебные столы, ориентированные на энергоемкость пищевых рационов, также не позволяют определить степень дефицита эссенциальных микронутриентов. Отсюда следует, что традиционные лечебные столы из факторов лечения и поддержания здоровья стали факторами, потенцирующими хроническую полинутриентную недостаточность, и факторами риска, способствующими развитию и распространению хронических алиментарно-зависимых заболеваний, в том числе и ХНИЗ (хронических неинфекционных заболеваний). В настоящее время 65% россиян проживают в условиях маладаптации или имеют факторы риска заболеваний (предболезнь), 25% больны и только 10% — относительно здоровы.

Из вышеизложенного следует, что современные воззрения медицинской идеологии на диагностику, профилактику и лечение хронических неинфекционных заболеваний пришли в глубокое противоречие с действительностью.

Во-первых, на практике врачи все чаще выявляют сочетанную патологию у своих пациентов, которая трудно поддается логическому объяснению при интерпретации результатов обследования традиционными методами.

Во-вторых, традиционные методы лечебно-профилактического воздействия при хронических неинфекционных заболеваниях, ориентированные на синтетические лекарственные препараты, адекватны скорее для купирования ургентных состояний (симптоматическая терапия) и не воздействуют на причину заболевания, что не

Справка

В резолюции № 57.17. «Глобальная стратегия ВОЗ в области рациона питания, физической активности и здоровья», принятой Всемирной ассамблеей здравоохранения 22 мая 2004 года, констатировано, что в настоящее время в большинстве стран «наблюдается глубокий сдвиг в структуре основных причин смертности и заболеваемости. В глобальном масштабе бремя неинфекционных болезней резко увеличилось. В 2001 г. на неинфекционные болезни приходилось почти 60% из общего числа 56 миллионов смертей и 47% общего бремени болезней. Профилактика этих болезней представляет собой важную проблему общественного здравоохранения. Нездоровые рационы питания и недостаточная физическая активность, таким образом, являются ведущими причинами основных неинфекционных болезней, включая сердечно-сосудистые болезни, диабеты типа 2 и определенные типы рака, и на них приходится значительная доля глобального бремени болезней, смерти и инвалидности».

позволяет высказать оптимистический прогноз на снижение частоты данной патологии в популяции россиян при их применении. Более того, они могут служить причиной развития отрицательных побочных эффектов на организм пациента, в частности «медикаментозной мальабсорбции».

Известно, что витаминам и минеральным веществам принадлежит ведущая роль в поддержании адекватной функциональной активности энзимов — катализаторов биохимических реакций, причем один и тот же минерал или витамин может выступать в роли кофермента энзимов, входящих в разные функциональные системы. Естественно, что круглогодичные витаминно-минеральные дефициты в рационах питания большинства россиян могут выступать в роли ведущей причины формирования полисистемных нарушений в деятельности адаптационно-регулирующих механизмов организма, приводя, в конечном итоге, к полисистемной патологии, прекрасной иллюстрацией которой является метаболический синдром.

В результате действия всех вышеперечисленных причин рацион современного человека, вполне достаточный для восполнения умеренных энерготрат, не может обеспечить организм необходимым количеством витаминов и минеральных веществ, потребность в которых у современного человека, учитывая их защитную роль в условиях стресса и постоянного воздействия комплекса экопатогенов окружающей среды, значительно возросла.

Ключом к решению вопроса о восполнении недостающих нашему организму ценных биологически активных веществ без увеличения объемов потребления пищевых продуктов и связанному с этим нарушению функционирования системы пищеварения, является регулярное включение в рационы питания всех категорий россиян пищевых продуктов, обогащенных ценными биологически активными веществами. Речь идет о продуктах специализированного (функционального) питания и /или нутрицевтиках (витаминно-минеральных комплексах, ПНЖК класса омега-3, биофлавоноидах, терпеноидах, каротиноидах и т.п.)

Адекватная коррекция нарушенного пищевого статуса должна включать две взаимосвязанных составляющих:

а) проведение качественного диагностического обследования с помощью высокоинформативных и малоинвазивных диагностических методов, позволяющих с системных позиций оценить не только локализацию и степень выраженности патологического процесса, но и компенсаторную функциональную перестройку других органов и систем организма для оценки его функциональных резервов:

- антропометрическое исследование (ИМТ, ОТ/ОБ, состав тела);
- количественный и качественный состав пищевого рациона;
- ферментный статус;
- витаминно-минеральный статус;
- иммунный статус;
- исследование кишечного микробиоценоза.

б) составление, с учетом результатов диагностического этапа, адекватных персональных программ коррекции нарушений пищевого статуса нутритивно-метаболическими средствами, включающими стандартные лечебно-профилактические рационы питания, дополненные, при необходимости, специализированными продуктами, нутрицевтиками и фармаконутриентами.

Учитывая имеющиеся идеологические и методологические различия в подходах к оценке пищевого статуса (объемы диагностических исследований, диагностическое оборудование, медицинская документация), а также объем и виды коррекционных воздействий для восстановления нарушенного пищевого статуса, что может негативно отразиться на адекватной преемственности динамической оценки и коррекции пищевого статуса на различных этапах медицинского сопровождения (стационар — санаторий — поликлиника), нами разработан стандартный алгоритм. Он предполагает использование стандартного диагностического оборудования для оценки пищевого статуса, единой медицинской документации и применения сопоставимых нутритивно-метаболических средств.

Исследование пищевого статуса начинается с заполнения разработанной анкеты, включающей жалобы на момент обращения, пищевые пристрастия, качественный и количественный состав рациона питания, переносимость пищевых продуктов, режим питания, функциональное состояние различных органов и систем организма, условия работы и проживания, наличие вредных привычек и пр. Далее пациент проходит стандартный врачебный осмотр, включающий измерение ЧД, АД и ЧСС, и ему проводится установленный объем диагностических исследований с использованием аппаратных комплексов (табл. 2).

Для более углубленного исследования могут дополнительно проводиться заборы биосубстратов (волосы, кровь, моча) для определения витаминно-минерального статуса и фекалий для определения количественного и качественного состава симбионтной микрофлоры кишечника, анализ фактического питания и исследование основного обмена (например, исследование энерготрат в покое и пр.) с использованием компьютерных тестирующих программ.

Идеальные холодильники для гостиничного бизнеса!

Смоленский завод холодильников предлагает холодильники и морозильники марки «Смоленск» объемом от 50 до 320 литров, холодильники-витрины, мини-бары, ламинированные ДСП широкой цветовой гаммы, которые идеально подходят для гостиниц, пансионатов и санаториев, офисов, предприятий торговли.

Оборудование изготавливается в соответствии с современными техническими решениями, которые обеспечивают надежность и удобство в эксплуатации:
– использование эффективных компрессоров, обеспечивающих низкий уровень шума
– применение озонобезопасных хладагентов и вспенивателей
– сервисное обслуживание во всех регионах РФ
– электро- и пожаробезопасность
– возможность перенавески двери

Звоните, пишите, заказывайте!

214004, Россия, г. Смоленск, ул. Нарвская, 4
телефон (4812) 38-87-05
факс (4812) 66-56-27
E-mail: sell@szh.ru, www.szh.ru

Таблица 2. Примерный состав диагностического блока для оценки пищевого статуса пациента

Название аппарата	Функция
Ростомер	Определение длины тела
Весы	Определение массы тела
Анализатор состава тела	Определение % состава массы тела
АВС –01 –«Медасс»	Определение тощей массы, жировой массы, активной клеточной массы, жидкости
Денситометр	Определение плотности костной ткани
Неинвазивный анализатор состава	Исследование 117 клинико-биохимических показателей за 15 минут
Биохимический экспресс-анализатор мочи	Исследование 10 показателей за минуту
Калипер	Измерение толщины кожной складки бицепса и трицепса
Динамометр	Определение мышечной силы

С учетом полученных результатов, составляется индивидуальная программа коррекции выявленных отклонений с использованием стандартных лечебных или профилактических рационов питания, дополненных при необходимости функциональными пищевыми продуктами питания (метаболически направленными или сбалансированными смесями), нутрицевтиками и фармаконутриентами.

Учитывая ведущую роль в восстановлении нарушенного пищевого статуса лечебно-профилактических рационов, логичным видится использование для приготовления блюд нового технологического оборудования и кулинарных технологий, позволяющих добиваться большей сохранности эссенциальных микронутриентов при приготовлении блюд без потери их качества (например, автоматизированные системы для первичной обработки овощей, кухонные процессоры, пароконвектоматы и т.п.). Это позволит сохранить в среднем на 20-30% больше витаминов и минералов в готовых продуктах, в сравнении с традиционными видами кулинарной обработки.

По мнению проф. В.М. Дильмана, современные неинфекционные заболевания (атеросклероз, инсулинонезависимый сахарный диабет, артериальная гипертония, ожирение, метаболическая иммунодепрессия и т.п.) имеют общие факторы риска развития, общую эпидемиологию, сходные клинико-биохимические проявления.

Нами разработана полифакторная профилактическая диета, в которой, с одной стороны, исключены возможные алиментарные факторы риска, способствующие распространению данной группы заболеваний — продукты с высоким гликемическим индексом, жирные сорта мяса и птицы, субпродукты, мясные консервы, высокожирные молочные продукты, соленья; с другой стороны, — маринады, крепкие специи и соусы, овощи с тугоплавкой клетчаткой (редис, репа, брюква и т.п.), жареные блюда из мяса, рыбы и птицы, употребление которых может усугубить течение этих патологий. Ежедневный набор продуктов профилактической диеты соответствует «пирамиде здорового питания», основу которой составляют крупы и зерновые, овощи и фрукты. В состав профилактической диеты включены также продукты из нежирного мяса, рыбы и птицы, приготовленные на пару, в отварном, запеченном или тушеном виде. Рекомендуется дробный режим приема пищи — 3-5 раз в день, включая второй завтрак и полдник.

Профилактическая диета может быть рекомендована лицам с явлениями маладаптации или имеющим факторы риска основных неинфекционных заболеваний (эпизоды повышения АД, повышенный уровень холестерина крови, избыточная масса тела или ожирение). Кроме того, профилактическая диета может быть рекомендована для восстановления нарушенного пищевого статуса у пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в стадии компенсации патологического процесса, а также в реабилитационных и профилактических программах питания, как вариант расширения ограничительных диетических рекомендаций, связанных с использованием стандартных лечебных рационов питания в период заболевания или после оперативного вмешательства.

Согласно новой редакции приказа № 330 Минздравсоцразвития, для оптимизации рациона питания в состав профилактической диеты включены специализированные пищевые продукты и нутрицевтики. Включение в традиционные пищевые рационы специализированных пищевых продуктов позволяет обеспечить оптимальные потребности в эссенциальных микронутриентах лишь на 20–30%. Это количество может быть адекватным для пациентов, находящихся в состоянии маладаптации, но явно не соответствует повышенной потребности в эссенциальных микронутриентах у пациентов, перенесших оперативные вмешательства или получавших на предыдущем этапе ограничительные лечебные рационы в связи с обострением хронических неинфекционных заболеваний, а также у больных, получавших курсы химиотерапии или интенсивную антибактериальную терапию. Беременные и кормящие женщины, дети и подростки также относятся к категории лиц, требующих включения в состав рационов питания специализированных пищевых продуктов и БАД с повышенным содержанием аминокислот, витаминов, минеральных веществ, ПНЖК.

Для оценки пищевого статуса и его адекватной персональной коррекции разработана экспертная компьютерная программа, позволяющая индивидуально подбирать метаболические средства, специализированные продукты питания, нутрицевтики и фармаконутриенты. Основу данной программы составляет единый алгоритм исследования пищевого статуса пациента, включающий результаты анкето-опросного, антропометрического, физикального, инструментального и биохимического исследований, данные анализа индивидуального рациона питания. На основании результатов исследований формируется интегральное заключение о состоянии пищевого статуса, уточняются возможные этиопатогенетические механизмы, вызывающие его нарушения, и составляется индивидуальная (персональная) программа его коррекции нутритивно-метаболическими средствами.

Таким образом, предложенный алгоритм оценки пищевого статуса и коррекция выявленных нарушений нутритивно-метаболическими средствами представляет собой единый «оздоровительно-профилактический конвейер», позволяющий при адекватном персональном применении значительно повысить использование других немедикаментозных технологий (ЛФК, бальнео- и физиотерапии, климатолечения и т.п.), традиционно используемых в санаторно-курортных учреждениях для восстановления здоровья пациентов и повышения качества их жизни.

Источник: *Методическое пособие для врачей* ***«Профилактика производственно обусловленного остеоартроза с сопутствующей патологией у работающих в горно-металлургической промышленности»*** *(Екатеринбург, 2009 г.)*

Как лечить остеоартроз у работников горно-металлургической промышленности?

Патология опорно-двигательного аппарата, в частности остеоартроз, широко распространена среди населения (достигает 20%) и особенно часто встречается у работников промышленных предприятий, в том числе у рабочих горно-металлургической промышленности, труд которых связан с действием неблагоприятных факторов (охлаждение, перегрев, тяжелые физические нагрузки, токсические вещества), и у которых остеоартроз нередко является производственно обусловленным.

У рабочих горно-металлургической промышленности поражение опорно-двигательного аппарата часто ассоциируется с различной сопутствующей патологией (артериальная гипертензия, хроническая венозная недостаточность нижних конечностей, хронический бронхит), что требует особых подходов в выборе лечебного комплекса. Наиболее адекватной является комплексная терапия, в основе которой лежат природные и преформированные лечебные факторы, широко применяемые в лечении, а также в первичной и вторичной профилактике, поскольку обладают выраженным адаптогенным и саногенетическим действием, повышают неспецифическую резистентность и составляют основу технологий профилактической и восстановительной терапии, главной задачей которой является восстановление функциональных резервов организма.

В статье предлагается апробированный комплекс, который может использоваться для лечения и вторичной профилактики остеоартроза, ассоциированного хронической венозной недостаточностью нижних конечностей. Разработанные технологии могут использоваться также при профилактике развития и прогрессирования заболеваний у больных с начальными стадиями патологии опорно-двигательного аппарата и у лиц группы риска.

Лечебный комплекс

Включает магнитотерапию, проводимую в утренние часы (с 9.00 до 11.00), с сероводородными ваннами, проводимыми после 14.00 часов. Медицинская технология разработана для профилактики и лечения остеоартроза с сопутствующей венозной недостаточностью.

Описание метода

Ежедневно проводится воздействие магнитным полем на область голеней с захватом коленных суставов (2 поля), с первой по пятую процедуры используется 100 Гц, величина магнитной индукции 30%, с шестой по десятую процедуру — частота 10 Гц, величина магнитной индукции 30%, с одиннадцатой процедуры и до конца курса лечения — частота 10 Гц, индукция 100%. Длительность воздействия постепенно увеличивается с 8 до 15 минут на одно поле (до 30 минут на одну процедуру), 15-17 процедур на курс лечения.

Помимо этого больному назначаются через день сероводородные ванны (t — 36°С) по 8-10-12 минут, концентрация сероводорода от 50 до 100 мг/л, 8-10-12 процедур на курс лечения (Патент на изобретение № 2089241).

Показания

1. Остеоартроз коленных и голеностопных суставов, суставов стоп первой, второй и третьей стадии без признаков реактивного синовита в сочетании с хронической венозной недостаточностью нулевой-первой и первой степени у больных варикозной болезнью первой и первой-второй стадии.

2. Начальные проявления остеоартроза (дорентгенологическая стадия) в сочетании с проявлениями варикозной болезни или варикозной болезнью первой и первой-второй стадии.

Противопоказания

1. Остеоартроз четвертой стадии, требующей оперативного лечения.

2. Обострение реактивного синовита.

3. Хроническая венозная недостаточность конечностей второй и третьей степени с трофическими нарушениями.

4. Варикозная болезнь второй-третьей и третьей стадии, требующая оперативного лечения.

5. Патология печени (хронический гепатит) и почек (хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит).

6. Непереносимость магнитотерапии и сероводорода.

7. Общие противопоказания для физиотерапии.

Эффективность метода

Первый лечебный комплекс применялся у 29 больных остеоартрозом первой (44,8%), второй (48,3%) и третьей стадии (6,9%) в сочетании с варикозной болезнью с признаками хронической венозной недостаточности.

К концу курса лечения улучшение состояния достигнуто у 89,7% больных в виде исчезновения или значительного уменьшения боли в суставах и отечности нижних конечностей, у 80,0% больных увеличился объем движений в суставах. Отмечено статистически значимое снижение СОЭ с 15,21±1,26 до 10,90±1,26 мм/час ($p<0,02$) и времени лизиса эуглобулиновой фракции крови ($p<0,05$) по критерию знаков. Достигнутый положительный эффект лечения сохранялся в течение 6,39±0,48 месяцев.

Методика была также апробирована на 30 больных с начальными стадиями остеоартроза и варикозной болезни с эффективностью 93,3%. Достигнутый эффект у этих больных сохранялся в среднем в течение 24,42±0,52 месяцев, не наблюдалось прогрессирования остеоартроза и варикозной болезни, что свидетельствует о профилактическом эффекте применяемой методики.

При лечении остеоартроза попробуйте также!

Серия ферментных препаратов **«КАРИПАИН»**

подробности на обложке

Больше информации на сайте ***www.csko.ru***

«Мультимаг» — комплекс аппаратно-программный восьмиканальный постоянных, переменных, импульсных и бегущих магнитотерапевтических полей КАП-МТ/8

Идеальное оборудование для применения в физиотерапевтических кабинетах поликлиник, больниц, госпиталей, в профилакториях и санаториях!

Показания:

лечение больных с острыми и хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой, бронхолегочной, нервной, опорно-двигательной систем, внутренних органов, нарушений иммунитета, при травматических повреждениях и их осложнениях.
Новая технология позволяет с высокой эффективностью лечить окклюзионные заболевания периферических сосудов, диабетическую ангиопатию, эндартериит конечностей, болезнь Бюргера, Рейно, атеросклероз, гипертоническую болезнь, ишемическую болезнь сердца, хроническую венозную недостаточность, деформирующий остеоартроз и др.

Комплекс **«Мультимаг»** с успехом применяют в спортивной и восстановительной медицине.

ОТЗЫВ Центрального клинического санатория им. Дзержинского, г. Сочи:

«С 2009 года на аппарате «Мультимаг» в нашем санатории было пролечено 747 человека и отпущено 5307 процедур. Оценка результатов воздействия этого метода на организм показала достаточно высокую эффективность и целесообразность включения его в комплекс санаторно-курортного лечения и реабилитации. Применение комплекса «Мультимаг» значительно расширяет возможности использования магнитотерапии в сочетании с курортными факторами. Аппарат практичен, удобен, программное обеспечение очень хорошее…»

С 2001 года «Мультимаг» успешно эксплуатируется во многих клиниках и санаториях РФ и стран ближнего и дальнего зарубежья

Поздравление от коллектива Касимовского приборного завода:

С Новым Годом, друзья и коллеги!
Снова счастье стучится в наш дом!
Значит, жизнь будет доброй навеки,
Значит, все мы невзгоды пройдем!
Механизмом единым вращаясь,
Наше дело стремится вперед!
А за ним мы идем улыбаясь
И продолжим идти каждый год!

Технические возможности:

- Сенсорный экран с технологией «touch-screen»
- Контроль за состоянием здоровья пациента
- 3-х мерная визуализация воздействия магнитным полем на пациента в реальном масштабе времени
- Наличие магнитомузыкального воздействия
- Адаптация кушетки к габаритам пациента
- Автоматизация загрузки/выгрузки пациента
- Обширная база лечебных методик
- Наличие дружественного интерфейса, позволяющего создать лечебные методики

Регистрационное удостоверение № ФСР 2011/11524 от 03.02.2012 г., выданного Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития РФ.

Наши координаты:
ОАО «ГРПЗ» — филиал Касимовский приборный завод
Россия, Рязанская обл., 391300,
г. Касимов, ул. Индустриальная, д. 3

Т/ф (49131) 2-70-26,
2-41-31, 4-43-53,
2-40-60, 4-43-00
market@kaspz.ru
www.kaspz.ru

И.Н. Макарова,
ФГБУ «Клинический санаторий «Барвиха»,
Г.В. Басов,
ФГБУ «Учебно-методический научный центр»,
главное медицинское управление
УД Президента РФ, г. Москва

Восстановительное санаторное лечение пациентов после реваскуляризации миокарда с использованием индивидуальных физических тренировок

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) в настоящее время является одной из главных проблем здравоохранения и основной причиной заболеваемости, инвалидности и смертности в нашей стране.

Настоящим прорывом в терапии ИБС стало внедрение в хирургическую практику операций по прямой реваскуляризации миокарда. После операции немедленно восстанавливается кровоток по пораженной коронарной артерии, за счет чего достигается ликвидация или уменьшение гипоксии миокарда.

Но даже после успешного хирургического лечения, в послеоперационном периоде у больных могут сохраняться явления дезадаптации сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем организма, также часто отмечаются нарушения психического статуса.

Проблема заключается не только в последствиях операции или коронарного инцидента, предшествовавшего ей, но, как правило, еще и в абсолютной детренированности пациентов.

Именно поэтому так важна тактика ведения таких больных в послеоперационном периоде, в особенности – использование наиболее эффективных программ физических тренировок. В настоящее время используются достаточно эффективные программы реабилитации, однако в них не учитываются индивидуальные изменения миофасциальных структур, типичные для больных ИБС.

На базе клинического санатория «Барвиха» под руководством Макаровой Ирины Николаевны проводилось исследование, целью которого было изучение влияния физических тренировок с использованием специальных корригирующих упражнений и сегментарного массажа на клиническое состояние больных ИБС, перенесших прямую реваскуляризацию миокарда.

Всего был обследован 71 пациент мужского пола. В основную группу вошел 51 человек, а в контрольную – 20 человек. Средний возраст пациентов – 57 и 59 лет соответственно. Длительность курса реабилитации для всех пациентов составила 21 день.

Реабилитационные мероприятия в обеих группах начинались на 2-4-й неделе после реваскуляризации миокарда.

На второй или третий день после поступления в санаторий и перед выпиской всем пациентам проводили:

- электрокардиографию,
- ЭХО-кардиографию,
- тредмил-тест,
- оценку психологического статуса (Тест Спилберга-Ханина),
- функциональный мышечный тест (ФМТ).

Особое внимание следует уделить функциональному мышечному тесту (ФМТ), проводившемуся среди всех больных при поступлении и перед выпиской. Целью теста было оценить силу и растяжимость основных мышц организма пациента (всего 37 пунктов). Оценивалась каждая мышца в отдельности, а также определялись явления мышечного дисбаланса, которые в определенных комбинациях образовывали целые миофасциальные синдромы. Оценка теста велась в баллах (от 0 до 92), где 0 – это норма.

Таблица 1. Мышцы, наиболее часто имевшие патологические изменения (снижение силы и растяжимости)

Мышцы	Характер изменений	Частота обнаружения
Верхняя порция трапециевидной мышцы	Снижение растяжимости	100%
Большая и малая грудные мышцы	Снижение растяжимости	90%
Выпрямители позвоночника	Снижение растяжимости	100%
Косые мышцы головы	Снижение растяжимости	95%
Нижние фиксаторы лопатки	Снижение силы	80%

Больше информации на сайте ***www.csko.ru***

Таблица 2. Программы физической реабилитации больных

Группы больных / Фактор воздействия	Основная группа	Контрольная группа
Кинезитерапия	5 раз в неделю, с учетом данных ФМТ (ЛГ со снарядами, на велоэргометре и тредмиле)	5 раз в неделю по общепринятой методике (ЛГ со снарядами и тренировки на велоэргометре)
	Терренкур: от 1,5 км 2 раза в день в начале курса, до 4 км 2 раза в день в конце курса	Терренкур: от 1 км 2 раза в день в начале курса, до 2 км 2 раза в день в конце курса
Массаж	Сегментарно-рефлекторный, ежедневно, от 5 до 10 процедур (до исчезновения патологических изменений в тканях)	Классический, ежедневно (шейно-воротниковая зона, 10 процедур)

Также при проведении теста определялись миофасциальные тригерные точки. Так, при первичном обследовании были выявлены наиболее часто встречающиеся патологические измененные мышцы (табл. 1).

Комплексная программа реабилитации пациентов состояла из кинезитерапии и курса массажа. Для пациентов обеих групп кинезитерапия состояла из 3-х компонентов:

1. Занятия лечебной гимнастикой – 5 раз в неделю (включали в себя общеукрепляющие, дыхательные и специальные упражнения в аэробно-анаэробном режиме).
2. Аэробные тренировки на кардиотренажерах – 5 раз в неделю.
3. Дозированная ходьба (с шагомером) – ежедневно.

Отличие программы физической реабилитации основной группы было в том, что в комплекс гимнастических упражнений включались индивидуально подобранные специальные корригирующие упражнения, направленные на коррекцию патологических изменений в мышцах, обнаруженных по результатам ФМТ (табл. 2, 3). Также в основной группе пациенты получали сегментарно-рефлекторный массаж соответствующих зон, в отличие от контрольной группы, где пациенты получали курс классического массажа шейно-воротниковой зоны.

В результате проведенных реабилитационных мероприятий у пациентов обеих групп улучшилось субъективное состояние, повысилась толерантность к физическим нагрузкам, причем достоверно больше в основной группе.

Важную роль в повышении уровня толерантности к физической нагрузке в основной группе сыграло изменение состояния мышечной системы. Сумма баллов по ФМТ в ней достоверно снизилась с 50 до 33 баллов, в контрольной группе достоверного снижения не произошло. Устранение патологических изменений в мышцах повысило их выносливость, общее самочувствие пациентов, что положительно отразилось и на их толерантности к физическим нагрузкам.

Таблица 3. Программы физической реабилитации больных

Группы больных / Фактор воздействия	Основная группа	Контрольная группа
Лечебная гимнастика	С учетом данных ФМТ (т. е. проводилась целенаправленная коррекция патологических изменений в мышцах)	По общепринятой методике
Массаж	Сегментарно-рефлекторный (выполнялся до исчезновения патологических изменений в тканях)	Классический, ежедневно (шейно-воротниковая зона, 10 процедур)

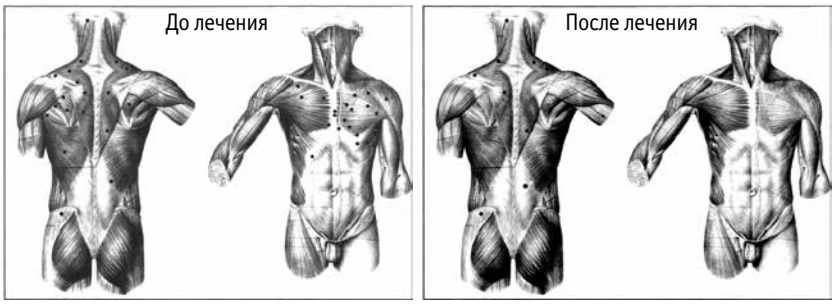


Рис. 1. Наиболее типичное расположение МФТТ у обследованных больных основной группы до и после курса реабилитации

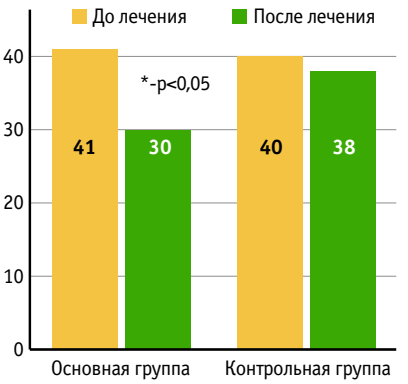


Рис.2. Динамика уровня реактивной тревожности

Особое внимание стоит уделить МФТТ, обнаруженным у обследованных больных (рис. 1). Наиболее типичным местом их расположения оказалась область левой лопатки, левой большой грудной мышцы, грудины. ТТ, расположенные в данных областях, особенно в области левой БГМ и грудины, зачастую имитировали стенокардические боли, что крайне отрицательно влияло на самочувствие пациентов. А их устранение положительно влияло на психологический статус пациентов, а именно – на уровень реактивной тревожности. Его изучали при помощи теста Спилберга-Ханина. Этот тест-опросник позволяет определить, является ли состояние эмоциональной напряженности, тревоги пациента его личностной чертой или является состоянием, характеризующим пациента в данный момент времени, его реакцию на стрессовую ситуацию. Тест Спилберга-Ханина также дает возможность определить уровень тревоги.

Результат оценивается в баллах. Умеренный уровень тревожности соответствует 31-45 баллам, низкий – до 30 баллов. Как видно из рис. 2, в результате проводимого лечения уровень тревожности достоверно снизился лишь в основной группе.

Таким образом, применение комплексной программы реабилитации с использованием целенаправленной коррекции миофасциальных изменений больных позволило повысить их толерантность к физической нагрузкам, улучшить психологический статус (снизить уровень реактивной тревожности), а, следовательно, и улучшить качество жизни.

Отдельное спасибо за личное участие в проделанной работе хотелось бы выразить терапевту-кардиологу клинического санатория «Барвиха» – к.м.н. Дмитриевой Галине Викторовне, директору Молчанову Константину Ивановичу, а также всему медицинскому персоналу санатория.

«БИОЛОНГ» – средство комплексного воздействия на различные звенья патогенеза, обусловленные хронической кислородной недостаточностью

Ю.В. Медведев, к.х.н.

Поиск высокоэффективных средств и методик для лечения и реабилитации больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нервной и сосудистой системы, кожи, синдрома хронической усталости являются актуальной задачей современной медицины.

В РНЦ восстановительной медицины и курортологии в интересах санаторно-курортного сектора и клинической сферы создана и успешно применяется биоэнергетическая композиция для принятия ванн «Биолонг», действующим веществом которой является универсальный антигипоксант-антиоксидант пролонгированного действия — «Митофен» — водорасворимый функциональный аналог убихинона (Коэнзим Q10).

Митофен сочетает в себе свойства антигипоксанта, органично замещающего функции недееспособных участков дыхательной цепи митохондрий в условиях гипоксии, и антиоксиданта, связывающего большое количество свободных радикалов.

Механизм энергообеспечения при аэробном окислении протекает в митохондриях, в нем участвует целый ряд редокс-активных продуктов и коферментов. Среди последних особую роль играет убихинон (Коэнзим Q10), который обеспечивает перенос электронов между комплексами I и/или II дыхательной цепи, с одной стороны, и комплексом III с другой. Занимая ключевое положение на перекрестке электронных потоков в дыхательной цепи, убихинон в значительной мере определяет их интенсивность.

Гипоксия является основной причиной обратимых и необратимых дисфункций клеток. Наиболее оправданным путем коррекции энергодефицитных состояний, возникающих при гипоксии, является использование естественных редокс-переносчиков или близких их аналогов, участвующих в электронном обмене между отдельными компонентами дыхательной цепи. К числу таких переносчиков относится Цитохром С, доставляющий электроны от комплекса III на цитохромоксидазу. В настоящее время подобный препарат нашел применение в клинической практике. При использовании убихинона Q10 были получены многообещающие результаты. Однако убихиноны имеют два существенных недостатка: препараты малорастворимы в воде, что затрудняет их доставку во внутреннюю мембрану митохондрий, где локализованы компоненты дыхательной цепи, а также имеют низкую величину электронно-обменной емкости (ЭОЕ).

Величина ЭОЕ для Митофена на порядок превосходит аналогичную величину для убихинона Q10. Митофен ускоряет процесс фосфорилирования и повышения выхода энергии на единицу потребленного кислорода при одновременном снижении скорости эндогенного дыхания. Митофен способен участвовать в качестве ингибитора в процессах перекисного окисления липидов (ПОЛ). Образующиеся стабильные полисемихиноидные радикалы повышают эффективность связывания активных радикалов, усиливая антиоксидантные функции Митофена.

Митофен высокоэффективен при всех видах гипоксии (гипоксической, циркуляторной, гемической, цитотоксической) и является водорастворимым препаратом. По антиоксидантной активности Митофен превосходит мексидол, амтизол, дибунол, α-токоферол.

Кроме того, при использовании средства «Биолонг» проявляются ярко выраженные свойства Митофена, как эритроцитарного и тромбоцитарного дезагреганта, а также корригирующее влияние при нарушениях свертываемости крови, при расстройствах микроциркуляции и при повреждении сурфактантной системы легких.

Своевременное, особенно с профилактическими целями, использование препаратов, нормализующих энергетику тканей и восстанавливающих баланс между прооксидантными и антиоксидантными системами, является оптимальной стратегией для сохранения здоровья. К таким средствам относится «Биолонг», действие которого научно доказано.

В результате проведенных исследований установлено, что средство для ванн «Биолонг» является высокоэффективным средством для профилактического и восстановительного лечения ряда заболеваний. Это обусловлено особенностями химических свойств препарата и сочетанием с действием общей ванны (теплового и гидростатического действия воды).

Выпускается «Биолонг-1» и «Биолонг-3», отличающиеся показаниями к применению. Разработаны схемы лечения применительно к различным заболеваниям, утверждена Методика Минздрава.

Метод лечения доступен, прост, имеет мало противопоказаний и может широко использоваться в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных учреждениях.

Специально для курортно-санаторного сектора и стационаров «Биолонг» выпускается в канистрах по 10 литров (200-240 процедур).

Эффективность применения

Применение средства для ванн «Биолонг» является интересным и перспективным методом бальнеотерапии в комплексном воздействии на различные звенья патогенеза следующих заболеваний:

- синдром хронической усталости;
- болезни нервной системы: воспалительные болезни центральной нервной системы; поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений;
- последствия травм корешков, сплетений и нервных стволов;
- болезни костно-мышечной системы: артропатии, системные поражения соединительной ткани;
- дорсопатии и спондилопатии; остеопатии и хондропатии;
- болезни кожи: псориаз, нейродермит, дерматит, псориатический артрит;
- болезни сердечно-сосудистой системы: начальные формы гипертонической болезни, нейроциркуляторная дистония;
- ожоговая болезнь.

Доказанная эффективность лечения этих заболеваний с курсовым применением «Биолонга» составляет 87-93%.

Новые лечебные ванны для отделения бальнеологии!

Пенная композиция для принятия ванн «БИОЛОНГ» – средство комплексного воздействия на различные звенья патогенеза, обусловленные хронической кислородной недостаточностью.
В РНЦ восстановительной медицины и курортологии разработана биоэнергетическая композиция для ванн «Биолонг», действующим веществом которой является универсальный антигипоксант-антиоксидант пролонгированного действия – **«Митофен»** – водорастворимый функциональный аналог Убихинона.

- **Способствует повышению энергообеспечения живых клеток** за счет более выгодного использования кислорода в дыхательной цепи.
- **Нейтрализует окислители**, которые образуются при острой кислородной недостаточности в тканях организма.
- **Предотвращает повышение образования свободных радикалов** (активные формы кислорода (АФК), продуктов ПОЛ) в клетке, в условиях гипоксии.
- Способствует нормальному **накоплению энергии в клетке.**
- **Препятствует снижению мембранного потенциала**, величина которого крайне важна для выведения свободных радикалов из клетки.
- Повышает эффективность **аэробного окисления субстратов**, т.е. выполняет функцию универсального **антигипоксанта**.
- **Защищает ткани** от повреждающего воздействия на них активных форм кислорода, концентрация которых резко возрастает при гипоксии, т.е. выполняет функцию **эффективного антиоксиданта**.
- **Оказывает корригирующее влияние при**: нарушениях свертываемости крови, повреждении сурфактантной системы легких и расстройствах микроциркуляции.

Назначение: на одну ванну 200 литров добавляется 40-50 мл композиции «Биолонг». Курс приема ванн – 10-12 процедур.

Канистра 10 л «Biolong» – 13 000 рублей
Применяется при:
- синдроме хронической усталости;
- болезнях костно-мышечной системы: артропатии, системные поражения соединительной ткани; дорсопатии и спондилопатии; остеопатии и хондропатии;
- болезнях сердечно-сосудистой системы: начальныеформы гипертонической болезни, нейроциркуляторная дистония.

Канистра 10 л «Biolong-3» – 14 500 рублей
Применяется при:
- болезнях кожи: псориаз, нейродермит, дерматит, псориатический артрит;
- болезнях нервной системы: воспалительные болезни центральной нервной системы; поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатии; последствия травм корешков, сплетений и нервных стволов;
- ожоговой болезни, болевом синдроме.

Применяя «Биолонг» в минеральных или жемчужных ваннах рекомендовано уменьшать дозировку в 2 раза.
Форма выпуска – канистра 10 литров (200-240 процедур) на курс лечения 20 человек.

1 процедура – 60 рублей

Эритроцитарный и тромбоцитарный дезагрегант

Доставка по России – бесплатно.
Производитель ООО «Современные Медицинские Технологии», г. Нижний Новгород
Тел.: 8 (831) 417-87-87, 8 (950) 35-83-999 (без выходных)
www.cmtcorp.ru, e-mail: post@cmtcorp.ru

Лечение пациентов с болями в спине

Л. В. Климов,
к. м. н., врач-невролог,
мануальный терапевт

Боль в спине является одной из самых частых причин обращений к врачу. По данным ВОЗ, почти 90% людей хотя бы один раз в жизни испытывали боль в шейном, грудном или поясничном отделах позвоночника.

Наиболее частыми причинами развития боли в спине являются повреждения мышечно-связочного аппарата и дегенеративные изменения в межпозвоночных дисках и фасеточных суставах. Развитие болевого синдрома возможно вследствие образования грыжи межпозвоночного диска или стеноза позвоночного канала, как правило, возникающего из-за гипертрофированных дегенеративных изменений позвоночных структур.

Сложность и социальная значимость этой проблемы обусловили ее выделение в отдельное направление, что потребовало развития специализированных отделений и создания новых методов лечения. В настоящее время, болевой синдром в области туловища невисцеральной этиологии, обусловленный дегенеративными заболеваниями позвоночника, классифицируют как «дорсопатия» или «дорсалгия».

Избыточный вес, сидячий образ жизни, курение, тяжелая физическая работа, неудачные повороты могут быть причиной, провоцирующей развитие болевого синдрома. Этиологический спектр дорсалгий весьма широк, но чаще всего они вызваны дегенеративными изменениями в тканях позвоночно-двигательного сегмента. Дорсопатии подразделяют на следующие виды: деформирующие дорсопатии, спондилопатии, дорсалгии. Формирование болевого синдрома в спине происходит при участии двух основных патогенетических факторов: воспаления и мышечного спазма.

Основные принципы диагностики

Необходимо убедиться, что боль не является проявлением серьезной патологии (перелом позвонка, опухоль, инфекция). Анализ истории заболевания, общее обследование помогают исключить вторичный характер боли в спине. При опросе уточняется анамнез заболевания, характер и провоцирующие факторы развития болевого синдрома, эффективность применявшихся ранее методов лечения. Следует учитывать также качественные характеристики боли. Для исключения боли, обусловленной воспалительными, сосудистыми заболеваниями, а также заболеваниями внутренних органов, проводится обязательный диагностический скрининг: измерение температуры тела, аускультация сердечных тонов, легких, подключичных и подвздошных артерий, исследование пульсации артерий верхних и нижних конечностей, пальпация органов брюшной полости.

Следующий диагностический этап направлен на выявление возможной радикулопатии (компрессионно-ишемических синдромов). Наиболее важными симптомами для диагностики является комбинация боли с симптомами «выпадения». Исследование мышц, позвоночника и суставно-связочного аппарата выполняется путем осмотра, пальпации, перкуссии, проведения специальных проб. Выявляются искривления позвоночника, увеличение или уплощение нормальных передне-задних изгибов, асимметрия уровней надплечий, лопаток, гребней подвздошной кости, кожных складок в ягодичной области, подколенных ямок, наличие спазмированных мышц. Определяется наличие болезненности или ограничения движений, степень нарушения функции пораженного отдела туловища и крупных суставов. Поверхностная и глубокая пальпация дает возможность обнаружить болезненные (триггерные) точки в мышцах, определить степень мышечного напряжения, выявить болезненные остистые отростки и другие болезненные структуры.

«Классическая» клиническая картина радикулопатии включает острые боли, простреливающие боли, парестезии и другие нарушения в зоне иннервации соответствующего корешка, снижение рефлексов и слабость со стороны «индикаторной» мышцы. Прогрессирование неврологического дефицита и резистентный к консервативной терапии болевой синдром являются основными показаниями к нейрохирургическому лечению.

При отсутствии симптомов, указывающих на радикулопатию, высока вероятность, что боль имеет относительно доброкачественный характер. Для правильного выбора терапевтической тактики полезно объективизировать интенсивность боли и участие

мышечного фактора в болевом синдроме. Определяют степень затруднения движений из-за боли, степень затруднения при подъеме ноги вверх, исследуют симптомы натяжения, мышечной тонус и локальные гипертонусы. Болезненное напряжение мышц обязательно сопровождает рефлекторные мышечно-тонические и миофасциальные болевые синдромы. Поэтому важно исследовать мышцы как в области боли, так и мышцы вне болевой зоны.

Около 90% пациентов с острыми болями в спине возвращаются к обычному образу жизни спустя месяц лечения. Если боли сохраняются после 4-х недель лечения, необходимо повторное обследование, направленное на исключение серьезной патологии. Также полезно расспросить пациента об актуальных психогениях и протестировать общее психическое состояние.

Инструментальные методы обследования

Рентгенография позволяет выявить снижение высоты диска, спондилолистез, остеопороз, остеомаляции, образование остеофитов. Также пожилым пациентам, особенно женщинам в постменопаузальном периоде, необходимо проведение рентгенографического исследования для исключения остеопороза и компрессионных переломов.

При необходимости проводится исследование крови с определением СОЭ и формулы крови, а также анализ мочи для исключения онко-, инфекционного или соматического процессов. Если при опросе и осмотре пациента возникает подозрение о возможном повреждении тканей или нервов, то показаны КТ или МРТ.

По данным нейровизуализации, остеохондроз является наиболее распространенной патологией позвоночника взрослых и выявляется у 30-50% здоровых лиц. В 70–85% случаев невозможно установить анатомическую причину болей и достоверную связь между выявленными изменениями при МРТ и клиническими симптомами. После исключения специфических причин болей (онкологические, воспалительные) в большинстве случаев диагностируют наиболее вероятную причину, которая относится к неспецифическим вариантам: грыжа диска, фасеточный, мышечно-тонический синдром.

Лечебные мероприятия при доросопатии

Необходимо проводить разъяснительные беседы врача с пациентом, в которых освещается информация о заболевании и его доброкачественности; интерпретация рентгеновских или МРТ/КТ снимков; приблизительные сроки выздоровления; план лечения; необходимые меры профилактики.

В настоящее время широко используются различные немедикаментозные методы лечения. Большое распространение получили техники мышечно-скелетной терапии: манульная терапия, миофасциальный релизинг, постизометрическая релаксация.

Массаж: ручной (баночный, точечный, сегментарный), аппаратный (вакуумный, вибрационный).

Аппаратная физиотерапия: короткоимпульсная электроаналгезия, амплипульстерапия, лазерная терапия, ультразвук и фонофорез и др.

Часто применяются корпоральный и аурикулярный методы акупунктуры; электроакупунктура с помощью приборов короткоимпульсной электроаналгезии.

Все большее распространение получает технология, которая основана на системном внедрении в процесс диагностики функциональных методов регистрации и анализа движений и технологий ремоделирования двигательного акта с помощью функциональной электростимуляции.

Медикаментозная терапия

Абсолютно доказанной является полезность скорейшего обезболивания пациента. Чем быстрее достигнут значимый анальгетический эффект, тем меньше вероятность того, что болевой синдром перейдет в хроническую форму. Поэтому, в первую очередь, проводятся мероприятия, направленные на снятие или уменьшение болевого синдрома.

Патогенетическая терапия направлена на борьбу с оксидантным стрессом, воздействием на микроциркуляторное русло, улучшение кровоснабжения пораженного участка, снятие признаков нейрогенного воспаления. При острой мышечно-скелетной боли слабой или средней интенсивности рекомендуются неопиоидные анальгетики и нестероидные противовоспалительные средства; при сильной боли и значительном ограничении двигательной функции обычно используется комбинация нестероидных противовоспалительных средств (НПВП) и миорелаксанта. При вертеброгенной радикулопатии дополнительно назначаются сосудистые (вазопротективные, противоотечные, гемореологические, нейропротективные) препараты, витаминотерапия, при необходимости гормонотерапия.

Длительность применения и способ введения НПВП зависят от интенсивности болевого синдрома. При умеренных болевых синдромах возможны аппликации на болевые участки гелей и мазей, содержащих НПВП, в течение 7-10 дней. При интенсивной боли применяются инъекции НПВП в течение 3-7 дней, с переходом в дальнейшем на пероральные формы. Средние сроки лечения составляют 3-4 недели и могут увеличиваться при радикулопатии.

Учитывая, что практически всегда в патологический процесс вовлекаются мышцы, целесообразно комбинировать НПВП с миорелаксантами. Подобная комбинация позволяет сократить сроки лечения и уменьшить риск развития побочных эффектов.

Консервативное лечение больных с компрессионной радикулопатией наряду с использованием НПВП включает применение вазоактивных препаратов с целью уменьшения отека и улучшения микроциркуляции. Эффективным методом лечения пояснично-крестцовой радикулопатии

Проведение баночного массажа

в стационарных условиях считают лечебные эпидуральные блокады с кортикостероидами для быстрого купирования болевого синдрома. При этом использование блокад на 75% повышает эффективность терапии.

В комплексную терапию компрессионной радикулопатии нередко включают витамины группы В (В1, В6, В12). Особое место занимает липофильная форма витамина В1– бенфотиамин, которая обеспечивает высокий уровень поступления тиамина в клетки.

Применение ингибиторов ацетилхолиэстеразы при заболеваниях периферической нервной системы приводит к стимуляции нервно-мышечной передачи, улучшению проведения импульса по периферическим нервам и вегетативным волокнам. В результате этого повышается сила сокращения скелетных мышц и сократимость гладкомышечной мускулатуры.

В настоящее время имеется довольно большой выбор препаратов с антихолинэстеразным действием. Они различаются активностью, способностью проникать через тканевые барьеры, длительностью действия, наличием раздражающих свойств, токсичностью. Так, галантамин, ривастигмин, донепезил хорошо проникают через ГЭБ и используются для лечения когнитивной дисфункции. Прозерин, оксазил, калимин действуют на периферии. Среди препаратов этой группы только ипидакрин обладает как центральным, так и периферическим механизмом действия, что обусловлено оригинальным механизмом действия препарата.

Ипидакрин (аксамон, NIK247, 9-амино-2,3,5,6,7,8-гексагидро-1Н-циклопента [b] хинолина гидрохлорид моногидрат и др.) был синтезирован в СССР в институте азотной промышленности и продуктов органического синтеза под названием «амиридин».

Ипидакрин (аксамон): стимулирует нервно-мышечную передачу и проведение возбуждения по нерву и гладким мышцам вследствие блокады калиевых каналов возбудимой мембраны и угнетения активности холинэстеразы, усиливает действие на гладкие мышцы ацетилхолина, серотонина, гистамина, окситоцина.

Показания к применению: применение: у взрослых при заболеваниях периферической нервной системы (невритах, полиневритах и полинейропатиях, полирадикулонейропатиях); бульбарных параличах и парезах; в восстановительном периоде при органических поражениях центральной нервной системы, сопровождающихся двигательными нарушениями; при миастении и различных миастенических синдромах; в комплексной терапии демиелинизирующих заболеваний. Способ применения и дозы: назначается для приема внутрь. При поражениях периферической нервной системы по 0,02 г 3 раза в день.

Комплексная реабилитация больных с двигательными нарушениями при дорсопатии поясничного отдела позвоночника при использовании препарата ипидакрин (аксамон) способствует более быстрому восстановлению двигательного стереотипа и достоверному улучшению проведения возбуждения по двигательным волокнам, уменьшения степени выраженности болевого синдрома.

Таким образом, ипидакрин (аксамон) представляется весьма эффективным средством в комплексной терапии дорсопатий. Эффективность действия и хорошая переносимость препарата позволяет рекомендовать его пациентам разного возраста с учетом сопутствующих заболеваний.

Применение Карипаина для лечения межпозвонковых грыж, остеохондроза и заболеваний суставов

Л.И. Покотило,
к.м.н., директор клиники «Семейный врач и Со»

Как известно, существует два подхода к лечению межпозвонковых грыж – хирургический и консервативный.

При грыжах более 5 мм рекомендуется использовать электрофорез с препаратом «Карипаин Плюс» (флакон 1 г)

Оперативное лечение заключается в отсечении того участка грыжи, который сдавливает корешок нерва или сосуд. Хирургическое удаление грыжи дает быстрое избавление от боли, но в настоящее время оно проводится в тех случаях, когда другие возможности лечения исчерпаны.

Консервативное лечение (лечебная гимнастика, мануальная терапия, традиционная физиотерапия, грязелечение, медикаментозная терапия) уменьшает отек и напряжение окружающих тканей, улучшает кровообращение, за счет этого устраняя болевой синдром, но эффект от обычного лечения кратковременный — до 3 месяцев. Кроме того, эти способы лечения не останавливают прогрессирование дегенеративных изменений в позвоночнике.

За последние пять лет разработан и успешно применяется новый неоперативный метод патогенетического лечения, который гарантирует устранение причины заболевания,

а не только его следствия. Речь идет о лечении **ферментными препаратами, содержащими протеолитический фермент Папаин со вспомогательной группой активных веществ**. Данный метод очень эффективен как при хроническом течении болезни, так и в начальной ее стадии.

Методики лечения были разработаны и применяются в известных научно-практических организациях: Центральный научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова (ЦИТО), Научно-исследовательский институт Нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко.

На основе этих методик и фармакологических исследований были разработаны сухие бальзамы (лиофилизаты) «Карипаин» (флакон 1 г), «Карипаин Плюс» (флакон 1 г) и мягкие формы выпуска — крем «Карипаин» (туба 50 мл) и гель «Карипаин Ультра» (туба 30 мл). Это ферментные препараты нового поколения, не имеющие полных аналогов.

Вся серия препаратов «Карипаин» предназначена для комплексного лечения и профилактики заболеваний позвоночника и суставов. Эффективность применения Карипаина оценивается величиной не менее 75%.

В состав крема «Карипаин» и геля «Карипаин Ультра» входят биологически активные вещества растительного и животного происхождения (папаин, глюкозамин, хондроитина сульфат, гиалуроновая кислота, босвелиевые кислоты и др.). В состав сухих бальзамов «Карипаин» входят папаин, лизоцим, бромелайн и др. Все эти активные вещества положительно влияют на коллагеновые хрящевые ткани позвоночника и суставов. Благодаря определенной концентрации папаина, Карипаин, вводимый методами электрофореза (бальзамы), фонофореза или путем местного применения (гель или крем), влияет на межпозвонковую грыжу. Грыжа начинает постепенно уменьшаться, становится мягкой. Этого достаточно, чтобы освободить нервное окончание, которое она защемляет, и боли в позвоночнике постепенно проходят.

Карипаин также положительно действует на весь межпозвонковый диск. Он становится более эластичным и «упругим», увеличивает свою высоту. Под действием Карипаина усиливается регенерация тканей диска. Вводимый Карипаин воздействует на несколько соседних межпозвонковых дисков, восстанавливая целый отдел позвоночника.

Карипаин успешно прошел все клинические испытания в России и за рубежом, сертифицирован в России, СНГ и странах Европейского союза.

Карипаин бальзам и крем рекомендуется регулярно применять при остеохондрозе, межпозвонковых грыжах, артрите, артрозе, суставных контрактурах и других заболеваниях позвоночника и суставов. Также препараты применяются при келоидных рубцах и спаечных процессах.

Крем и гель «Карипаин» в своем составе содержат до 6% гиалуроновой кислоты, которая является «транспортным» агентом по дозированной доставке других активных веществ в поврежденные области тела. Поэтому применение крема и геля Карипаин даже без специальных физиотерапевтических процедур является эффективным при лечении заболеваний позвоночника и суставов. Гель «Карипаин Ультра» оказывает выраженное противовоспалительное и противоотечное действие, благодаря содержанию Босвелиевых кислот, что делает его применение более эффективным при лечении артрозов и артритов.

Лечение Карипаином для позвоночника курсовое — по 20–30 процедур электрофореза бальзама (порошка во флаконах) «Карипаин» или 15–20 процедур фонофореза (ультразвука) крема «Карипаин» или геля «Карипаин Ультра». Допускаются перерывы в 1-2 дня между процедурами. Повторные курсы через 30–60 дней. Число курсов лечения — от 1 до 3.

При грыжах более 5 мм рекомендуется использовать электрофорез с препаратом «Карипаин Плюс» (флакон 1 г), т.к. он имеет расширенный ферментный состав и большую суммарную активность, чем «Карипаин» (флакон 1 г). Электрофорез проводится с положительного полюса при силе тока 10–20 мА и времени процедуры до 20 мин. Карипаин разводят во флаконе непосредственно перед процедурой физораствором. При электрофорезе Карипаина для усиления терапевтического эффекта рекомендуется на ночь втирать крем или гель «Карипаин».

Лечение суставов (артриты, артрозы, бурсит и т.д.) можно проводить как с помощью ультразвука с кремом Карипаин, так и обычным его втиранием в поврежденные участки не менее 20 дней 1-3 раза в сутки. Без физиотерапии лучше применять для этих целей гель «Карипаин Ультра», т.к. он дополнительно содержит в своем составе мощный чрескожный проводник — Транскутол.

Подробные методики применения и полные описания различных форм выпуска Карипаина изложены на сайтах производителя **www.karipain.org** и **www.caripain.ru**.

В настоящее время лечение Карипаином проводится более чем в 250 клиниках в 55 регионах России.

Карипаин продается только в аптеках, приобрести его можно в любой крупной аптеке России и стран СНГ.

Компания «ПромАктив»
г. Москва (завод НПК «АС-КОМ)
Тел. (495) 589-33-48,
сайты: www.karipain.org
www.caripain.ru
E-mail: karipain@rambler.ru

Галогенератор четвертого поколения

Первые 50 Аэросольгенераторов СОМ-04 и Галокамер на их основе предлагаются по специальной цене!!!

В настоящее время в физиотерапии, реабилитации и оздоровлении, курортных услугах широко используется метод галотерапии.

Для реализации метода галотерапии ООО «СЗЦ «СОМ» предлагает создание регулируемого (управляемого) лечебного микроклимата галокамеры с возможностью дифференцированного назначения и постоянного контроля параметров аэродисперсной среды сухого соляного аэрозоля.

Для проведения регулируемой (управляемой) галотерапии ООО «СЗЦ «СОМ» разработал галогенератор четвертого поколения — Аэросольгенератор СОМ-04, позволяющий максимально полно регулировать основные параметры метода – концентрацию и дисперсность.

Современная медицина требует стандартных процессов и индивидуальных подходов, поэтому Аэросольгенератор СОМ-04 – идеальное решение для реализации метода галотерапии.

Управление концентрацией необходимо для обеспечения одного из главных требований к современным методам лечения – индивидуальный подход к назначению уровня лечебного воздействия в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.

Предыдущие модели галогенераторов (т.н. «третьего поколения» и др.) не имеют возможности управления концентрацией аэрозоля. Поэтому и для ребенка, и для взрослого, больного астмой или ринитом, нет возможности выбрать и регулировать соответствующие каждому из них уровни концентрации аэрозоля. Эти аппараты также не учитывают различия в объемах лечебного помещения – и в комнате 10 м^3 и в комнате 100 м^3 аппараты продуцируют одинаковое количество галоаэрозоля.

Аэросольгенератор СОМ-04 позволяет за короткий срок создавать необходимую концентрацию аэрозоля и регулировать ее с помощью встроенного микропроцессора. Аппарат автоматически настраивается под помещения разного объема и под различное количество пациентов на каждом сеансе галотерапии. При этом имеется возможность выбора любого среднего значения концентрации аэрозоля в диапазоне от 0,5 до 20 мг/м^3 с шагом 1 мг/м^3.

Аэросольгенератор СОМ-04 может комплектоваться выносным индикатором концентрации аэрозоля для автоматизации процесса регулирования производительности в режиме реального времени. Другой важнейший параметр галотерапии — дисперсность. Именно частицы размером 1-5 мкм попадают в легкие и оказывают лечебное воздействие; при этом доля респирабельной фракции в аэрозоле должна достигать 90%.

Производимые сейчас аппараты со встроенной мельницей не гарантируют постоянную дисперсность аэрозоля. Учитывая, что соль чрезвычайно твердый материал, ножи мельницы при работе тупятся и это приводит со временем к неизбежному увеличению размеров частиц галоаэрозоля. Кроме того, для получения разных концентраций в таких аппаратах необходима разная продолжительность работы мельницы и, соответственно, изменяется помол соли.

Аэросольгенератор СОМ-04 имеет специальный узел для измельчения и дезагрегации соли, а стандартизовать методику позволяет использование специального высокодисперсного порошка хлорида натрия – «Аэросоль». Благодаря этому гарантируется стабильная дисперсность аэрозоля в лечебном помещении.

Аэросольгенератор СОМ-04, в отличие от других моделей, не требует дополнительных устройств подготовки соли, не нуждается в дополнительном обслуживании после каждого сеанса (чистка воздушных каналов, фильтров, вентиляторов и т.д.). Имеется индикация наличия распыляемой соли. Аппарат приостанавливает работу при отсутствии соли или недостаточном ее количестве и выдает информацию об этом обслуживающему персоналу.

С помощью микропроцессора возможно программирование частоты и

длительности сеансов, автоматическое выключение аппарата, а также регулировка в галокамере температуры, включение и выключение общего освещения и декоративной подсветки, вентиляции.

Аэросольгенератор СОМ-04 оснащен специальным фильтром для очистки воздушного потока, обладает низким уровнем шума и энергопотреблением, не превышающим 25 Вт.

Аэросольгенератор СОМ-04 компактен, имеет малый вес, современный дизайн и обладает высокой степенью надежности.

Наши координаты: ООО «СЗЦ «СОМ» 197198, Санкт-Петербург, ул. Блохина, д.12
Тел./факс: (812) 233-63-09, 405-89-85. Тел.: (812) 232-45-98. E-mail: stobmed@mail.ru, www.som-spb.ru

Высокие технологии низких температур

ОБЩАЯ И ЛОКАЛЬНАЯ ВОЗДУШНАЯ КРИОТЕРАПИЯ

Ревматология • Ортопедия • Травматология • Неврология • Физиотерапия
Спортивная медицина • Дерматология • Косметология • Фитнес • СПА

Криосауна CrioSpace

Криоаппарат CrioJet

Сделано в Германии

Эффекты применения:

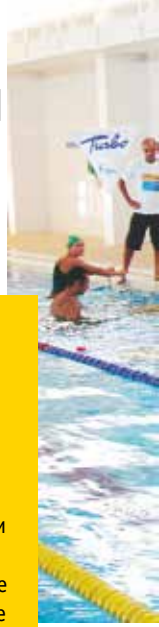
• Снятие острой хронической боли, спазма • Снятие воспаления, отека • Регуляция мышечного тонуса • Улучшение двигательных функций • Улучшение обмена веществ • Укрепление иммунитета • Улучшение самочувствия, омоложение • Психофизический тренинг • Восстановление регенеративных и репродуктивных функций • Снижение приема лекарственных препаратов

kpuotek

Год основания: 1996

Москва, ул. Вавилова, 38
Тел.: +7 499 132 60 00 / 01 / 04
E-mail: info@cryotec.ru
www.cryotec.ru

Официальный дилер:
ООО «Компания «Вита Техника»
Тел./факс: +7(34377)7-40-97, 7-29-80
info@vt66.ru, www.вита-техника.рф



AQUAGYM — уникальный комплекс для восстановления, реабилитации и оздоровления

Упражнения в воде являются важной составляющей гидротерапии, способны коренным образом изменить функциональное состояние опорно-двигательного аппарата, нервной и кардиореспираторной систем, оптимизировать психоэмоциональный статус человека.

Вода создает наиболее благоприятные условия для тех пациентов, кто хочет восстановить здоровье, похудеть и поддерживать мышцы в тонусе. Эффективность занятий в водной среде повышается в несколько раз, по сравнению с занятиями на суше, а нагрузка на органы и системы организма становится более физиологичной. Именно поэтому пожилым людям, беременным женщинам, людям, имеющим проблемы с позвоночником, кровеносной системой и суставами, показаны тренировки именно в воде. А ведь именно они являются основным контингентом санаторно-курортных учреждений.

Однако составление программ двигательной активности в бассейне требует не только участия в процессе грамотного специалиста, но также установки в бассейне специального оборудования, которое позволило бы проводить комплекс реабилитационных упражнений. Использование специальных тренажеров в бассейне санаторно-курортного учреждения позволит разгрузить больные сосуды пациентов, улучшить циркуляцию крови, эффективно и без риска тренировать все системы организма. Пожилым людям, страдающим заболеваниями суставов, занятия в воде помогут не только постепенно адаптироваться к физическим нагрузкам, но и разработать подвижность суставов конечностей. Пациентам, страдающим лишним весом, обеспечен быстрый результат от тренировок, поскольку похудение происходит за счет преодоления сопротивления воды. Польза тренировок в водной среде заключается еще и в наличии психологического момента. Благодаря тому, что большая часть тела скрыта водой, полные люди чувствуют себя увереннее и комфортнее и занимаются с удовольствием, не стесняясь своего веса.

Профессиональные тренажеры Aquagym превратят любой бассейн глубиной более 1,1 м в водный тренажерный зал, который будет одновременно выполнять **функцию эффективного спортивно-тренировочного и медико-реабилитационного комплекса**. При тренировках на тренажерах Aquagym задействуются естественные свойства воды — выталкивающая сила и сопротивление для обеспечения минимальной нагрузки на суставы, снижения травмоопасности и обеспечения правильной работы сердечно-сосудистой системы.

Комплекс Aquagym включает **8 съемных компактных тренажеров**, которые легко и быстро устанавливаются

Врач реабилитационного центра: «Мы часто направляем пациентов с различными патологиями костно-мышечной системы, травмами, а также с диагнозом остеопороз в бассейн с комплексом тренажеров Акваджим. Таким группам пациентов необходимо восстанавливать структуру костной ткани и поддерживать физическую форму, и делать это нужно на тренажерах, которые не вредили бы связкам и суставам. После таких тренировок пациентам становится значительно лучше, повышается качество их жизни».

Линейка тренажеров Aquagym. Виды тренировок

AquaStepper — акватренажер для упражнений на мышцы ног

Обеспечивает нагрузку преимущественно на мышцы ягодиц, икр и бедер. Позволяет проводить эффективную кардиореспираторную разминку. Вода помогает пользователю безопасно и комфортно проводить тренировки любой сложности. Отсутствие ударов, характерных для упражнений на обычном степпере, благотворно сказывается на суставах и мышцах. Расположение тренажера регулируется индивидуально под каждого пользователя.

AquaClimber — акватренажер лестница

Обеспечивает нагрузку на мышцы ягодиц, бедер, икр, рук и туловища. Позволяет прорабатывать в равной степени как верхнюю, так и нижнюю часть тела. Движения на тренажере имеют малую амплитуду, поэтому оздоровительное сокращение мышц продолжается во время всего упражнения. Упражнения позволяют проводить энергичную кардиореспираторную разминку, способствуют улучшению циркуляции крови в организме, что помогает предотвратить возникновение целлюлита и бороться с жировыми отложениями.

AquaRower — гребной акватренажер

Позволяет проводить эффективную тренировку всего тела, а также сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Особенно рекомендован людям с проблемами опорно-двигательного аппарата. Использование подводного сидения создает сопротивление, дающее пользователю возможность управлять нагрузкой. Расположение тренажера настраивается индивидуально под каждого пользователя.

AquaStrider — акватренажер для ходьбы в воде

Обеспечивает нагрузку на мышцы ног, икр, ягодицы и область поясницы, помогает тренировать сердечно-сосудистую и дыхательную системы. Расположение тела под прямым углом позволяет сосредоточить работу над растяжением и увеличением мышц внутри и снаружи ног. Интенсивность упражнений легко изменяется с помощью лопастей, расположенных по бокам тренажера. Занятия на тренажере стимулируют возврат венозной крови в сердце, снижают риск застаивания крови в нижних конечностях.

Все акватренажеры имеют встроенный таймер для контроля времени тренировки

и извлекаются из воды с помощью специального гидравлического подъемника. Акватренажеры позволяют максимально эффективно использовать площадь бассейна и при этом создать новые прибыльные услуги для всех категорий пользователей, кто хочет решить реальные проблемы со здоровьем. Главное, выбрать правильный вид упражнений, эффективный именно для конкретного пациента (исходя из типа телосложения, обмена веществ, образа жизни). При этом необходимо учитывать следующие показатели, характеризующие состояние организма во время нагрузки: деятельность сердца; частоту дыхания; внутреннюю температуру и температуру кожи; мышечную деятельность.

ООО «Waterplay Rus» — эксклюзивный авторизованный дистрибьютор Aquagym Ltd., UK в России
Москва, ул. Садовническая, 82/4, Аврора Бизнес Парк.
Тел.: 7 (495) 649-06-93, e-mail: info@aquagym.ru, www.aquagym.ru

Aquagym
the original wet fitness system

Тренировки на акватренажерах показаны для:

- реабилитации и укрепления мышц при заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
- укрепления сердечно-сосудистой системы;
- улучшения нейромышечной координации;
- подготовки, восстановления после беременности;
- коррекции избыточного веса;
- профилактики респираторных заболеваний;
- улучшения психоэмоционального состояния.

Преимущества тренажеров Aquagym:

- безопасность и физиологичность тренировок;
- позволяют задействовать мышцы, которые редко используются при обычных тренировках;
- выталкивающая сила воды ускоряет тренировку разных частей тела за счет большего разнообразия движений;
- отлично подходят для программ снижения веса за счет более высокого расхода энергии.

AquaPulldown — акватренажер для подтягиваний и отжиманий

Обеспечивает нагрузку на мышцы спины, плеч, бицепсов, груди и трицепсов. Плавные упражнения с минимальной нагрузкой на позвоночник создают комфорт и безопасность во время всей тренировки. Пользователь может легко изменять нагрузку с помощью удобного регулировочного стержня на рампе тренажера. Упражнения на тренажере помогают повысить тонус и укрепить мышцы, тренировать сердечно-сосудистую систему, добиться эффективного снижения веса и увеличения мышечной массы тела.

AquaAbs — акватренажер для упражнений на пресс

Тренажер предоставляет набор основных упражнений для комплексной тренировки пресса и ног. Поддержка воды сокращает вес тела, делая все упражнения безопасными и менее напряженными, чем аналогичные упражнения на обычных тренажарах. Продуманный дизайн спинки гарантирует, что тело находится в удобном положении. Упражнения на тренажере помогают укрепить мышцы пресса, насытить ткани кислородом, добиться эффективного снижения веса и увеличения мышечной массы тела.

AquaCycle — водный велотренажер

Обеспечивает нагрузку на мышцы ног и ягодиц. Упражнения способствуют укреплению мышц, в том числе и сердечной мышцы, улучшают дыхательные процессы, что в свою очередь благотворно влияет на обмен веществ, обеспечивают укрепление нервной системы, насыщение тканей кислородом, избавление от лишнего веса. Сидение может регулироваться индивидуально под рост каждого пользователя. Нагрузка на тренажере увеличивается с помощью специального клапана.

AquaTwister — акватренажер для поворотов корпуса

Позволяет сконцентрироваться на тренировке мышц рук, предплечья, боковых, грудных мышц, мышц спины ягодиц. Упражнения на тренажере помогают повысить тонус и укрепить мышцы торса, проводить энергичную кардиореспираторную разминку и избавиться от лишнего веса, улучшить координацию движений. Вода обеспечивает естественную поддержку тела и придает сопротивление для получения необходимого тренировочного эффекта.

Подготовила Юлия Федорова,
соб. корр. «Медицинской газеты»

Тракционная терапия на аппаратах «ОРМЕД»

Практически каждый хоть раз в жизни испытывал напряжение в мышцах спины, боль в пояснице или шее, онемение в руке или ноге. И неудивительно: из-за сидячего образа жизни, отсутствия должного объема физических нагрузок остеохондроз становится бичом современного общества.

«Остеохондроз — болезнь практически всех людей», — говорит Виктор Мамонтов, д.м.н., травматолог-ортопед высшей категории, профессор Научно-клинического Центра травматологии и ортопедии (Санкт-Петербург). И с ним нельзя не согласиться. Виктор Дмитриевич перевидал немало пациентов с острыми болями из-за обострений поясничного остеохондроза с корешковой симптоматикой. В его Центре получили помощь десятки тысяч пациентов с данной патологией.

В Центре травматологии и ортопедии давно нашли секрет успешной борьбы с остеохондрозом. В первую очередь пациентам назначают десять процедур на аппарате «ОРМЕД-профессионал». Семь лет назад Центр приобрел первый «ОРМЕД-профессионал», чуть позже — второй, потом еще и еще, — и сегодня они работают уже во всех филиалах этого медучреждения в различных городах.

«Купировать болевой синдром и неврологические расстройства действительно удается уже с первой процедуры, которая включает лечебную блокаду и вытяжение позвоночника на аппаратах «ОРМЕД», — подтверждает Виктор Мамонтов.

Вытяжение позвоночника подразделяется на: «сухое» (может осуществляться с помощью аппаратов «ОРМЕД-профессионал» и «ОРМЕД-тракцион») и подводное (может осуществляться в ваннах подводного вытяжения «Акватракцион»); горизонтальное и вертикальное, а так-

же вытяжение на наклонной плоскости; шейное, грудное и поясничное; а также зависимое от ритма воздействия — непрерывные (постоянные) и прерывистые, интермиттирующие (циклические) тракции (с помощью различных аппаратов «ОРМЕД» возможны все виды указанных тракций).

При этом непрерывные (постоянные) тракции оказывают в основном декомпрессионное воздействие. Прерывистые тракции характеризуются постепенно увеличивающейся тягой, максимальный уровень которой удерживается в течение нескольких минут, затем тяга постепенно уменьшается, вплоть до полного расслабления (рис. 1). Прерывистая тракция более эффективна, чем непрерывная; воздействие на больного при этом менее резкое и интенсивное.

Купировать болевой синдром и неврологические расстройства действительно удается уже с первой процедуры, которая включает лечебную блокаду и вытяжение позвоночника на аппаратах «ОРМЕД»

Интермиттирующее вытяжение состоит в том, что быстрая тракция, выполняемая на протяжении различного периода времени (сила тракции также варьируется), сменяется быстрой релаксацией, т. е. выполняется вытяжение в заданном ритме. Наряду с воздействием на костно-суставно-связочный аппарат интермиттирующая тракция избирательно воздействует на уровне мягких тканей (глубокие мышцы и т. д.) наподобие насоса, что способствует улучшению кровообращения. При этом продолжительность вытяжения нарастает в активной фазе (продолжительность — 10-20-30 секунд) и снижается в пассивной фазе (продолжительность — 15-10-5 секунд). В тракционных аппаратах серии «ОРМЕД» существуют другие режимы интермиттирующего вытяжения, которые задаются программно.

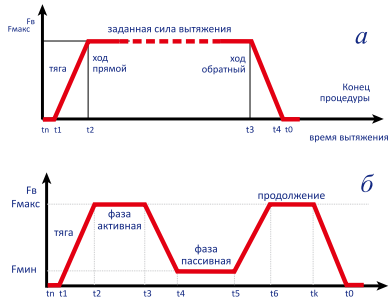


Рисунок 1. Режимы вытяжения:
а) постоянное (непрерывное) вытяжение;
б) переменное интермиттирующее вытяжение;
в) режим вытяжения при проведении ПИР.
Fв — сила вытяжения
tn — момент времени начала процедуры
t1 — момент времени начала вытяжения
t2 — момент времени достижения заданной максимальной силы вытяжения Fмакс
(t2– t1) — время достижения заданной силы Fмакс
(t4 — t3) — время ослабления силы тяги
(t3 — t2) — время удержания активной фазы
(t5 — t4) — время удержания пассивной фазы

Прерывистые и интермиттирующие (циклические) режимы вытяжения достаточно часто сочетаются (рис. 2).

Какие же возможны виды и режимы вытяжения, методики и особенности проведения тракции на аппаратах «ОРМЕД»?

Обычное недифференцированное вытяжение показано при диффузном поражении межпозвонкового диска шейного отдела позвоночника. При этом длина тяговых ремней 1 с той и с другой стороны равны, следовательно, силы вытяжения P_1 и P_2 также равны: $P_1=P_2$ (рис. 3).

При дифференцированном вытяжении во фронтальной плоскости силы вытяжения с правой и левой сторон не равны, что достигается за счет разности длин тяговых ремней. При этом на больной стороне длина больше, чем на здоровой, что приводит к неравенству сил ($P_1 \neq P_2$) и появлению изгибающего момента силы, приложенного к шейному отделу позвоночника на уровне патологического участка межпозвонкового диска (наклону головы влево или вправо).

Дифференцированное вытяжение в сагиттальной плоскости спереди и сзади достигается путем изменения угла тракции $\beta_{тр}$ по отношению к горизонту, т. е. к осевой линии позвоночного столба. Изменение угла

Рис. 2. Схема вытяжения шейного отдела позвоночника

Профессионалы об «Ормед»:

Почему же «ОРМЕД»?

Гиниятуллин Наиль Ибатович, директор:

«С помощью этого аппарата возможно проведение тракционной терапии, которая сегодня является патогенетически обоснованным методом лечения различных дегенеративно-дистрофических заболеваний позвоночника», – объясняет Наиль Ибатович Гиниятуллин, академик Российской Академии медико-технических наук, профессор, создатель декомпрессионных аппаратов серии «ОРМЕД». Дозированное по силе и по времени натяжения и ослабления вытяжение (тракция) позвоночника — высокоэффективный метод лечения, оказывающий как немедленное обезболивающее, так и профилактическое действие на длительный срок. Основной механизм действия вытяжения заключается в декомпрессии анатомических структур позвоночного столба. Опыт использования этого метода подтверждает его высокую эффективность, а тенденции развития медицинских технологий указывают на перспективность широкого внедрения в лечебную практику методов и режимов вытяжения позвоночника, проводимых на аппаратах серии «Ормед-профессионал» и «ОРМЕД-тракцион».

тракции сводится к физическому изменению высоты Н тягового рычага путем его подъема или опускания. В данном случае угол $\beta_{тр}$ является векторным углом вытяжения. При этом вектор-направление под углом $\beta_{тр}$ является определяющим в достижении лечебного эффекта в процессе лечения больных с сосудисто-мозговой недостаточностью, обусловленной патологией шейного отдела позвоночника. Угол $\beta_{тр}$ (вектор тяги) может быть направлен как вперед (вверх, до 25°), так и назад (вниз, до 5-10°), или быть нулевым.

Метод векторного вытяжения приводит к увеличению пульсового притока крови по интракраниальному отделу вертебрально-базилярной системы и может быть рассмотрен как патогенетический метод коррекции вертебрально-базилярной сосудистой недостаточности, что очень актуально для людей, перенесших мозговой ишемический инсульт.

ORMED traction

Дифференцированные методы вытяжения применяются тогда, когда клиническая картина больного представляет одностороннюю симптоматику (справа или слева, спереди или сзади). Таким же образом можно добиться локального воздействия тракционного усилия на определенный межпозвонковый диск путем изменения угла тракции $\beta_{тр}$ по отношению к горизонту.

Подробную информацию обо всех аппаратах НВП «Орбита», методиках тракционной терапии и заключения специалистов вы можете получить на сайте WWW.ORMED.RU

Профессионалы об «Ормед»:

Виктор Мамонтов,
травматолог-ортопед высшей категории,
Центр травматологии и ортопедии:
«С помощью аппаратов «Ормед» мы лечим остеохондрозы позвоночника с корешковым синдромом, деформирующие артрозы тазобедренных, коленных, голеностопных, плечевых суставов, контрактуры суставов после травм. Столы нашли применение в лечении и профилактике таких патологий у детей, как нарушения осанки, сколиозы. Отличное оборудование, всем рекомендую!»

Константин Сусоров,
врач-невролог, мануальный терапевт,
медицинский центр «Долголетие» (Сыктывкар):
«В нашем центре на основе «ОРМЕД-тракциона» была разработана методика лечения межпозвонковых грыж. Успешно пролечено уже более двухсот пятидесяти человек. Кроме данной патологии с помощью оборудования «ОРМЕД» мы лечим поясничный и шейный остеохондроз, головные боли напряжения, вертеброгенные головокружения, плече-лопаточный периартроз и др. Уникальный случай произошел с пациентом Х., 27 лет. Больной страдал ежедневными изнуряющими приступами головокружений (до 10 приступов в день длительностью до часа каждый). В ходе комплексного лечения с применением короткого курса гирудотерапии, мануальной и тракционной терапии шейного отдела позвоночника на «ОРМЕД-тракционе» в переменном режиме с постепенным повышением нагрузки наблюдалась четкая положительная динамика. После нескольких курсов тракционной терапии (в общей сложности 40 сеансов) больной полностью излечился. Результат подтвержден допплерографическим сканированием брахиоцефальных артерий».

Владимир Середа,
д.м.н., мануальный терапевт, главный врач
«Медицинских центров доктор Середа», (Калуга):
«В медицинских центрах работают два «ОРМЕД-профессионала», и, по скромным подсчетам, с их помощью удалось восстановить здоровье около пяти тысяч пациентов (от подросткового возраста до пожилого). Отлично поддаются лечению сколиозы, спондилоартрозы, нарушения осанки, остеохондрозы позвоночника с дегенеративно-дистрофическими изменениями, а также протрузии и грыжи дисков (когда есть патобиомеханические изменения в позвоночнике, особенно в дисках позвонков). Перед процедурой мы обязательно проводим комплексное обследование пациента и исключаем противопоказания, такие как туберкулез позвоночника и онкология. В лечении очень важны комплексная терапия и системный подход. Если в большинстве случаев протрузии уходят за один курс лечения (10-12 сеансов на аппаратах), то для полного исчезновения грыжи необходимо минимум два курса с перерывом между ними в 3-4 недели (после первого курса грыжа уменьшается до размеров протрузии). Но уже при первом курсе клинически устраняются все боли и не беспокоят пациентов годами.
«ОРМЕД» действительно избавляет от грыж межпозвонковых дисков — во время процедуры происходит механическое локальное воздействие на проблемный участок позвоночника, способствующее дозированному раздвижению двух сопряженных позвонков. При этом создается вакуум-эффект, при котором помимо «вправления» грыжевого выпячивания в плоскость диска поступает жидкость, диффузно питающая его».

Официальный дилер: ООО «Компания «Вита Техника»
Тел./факс: +7(34377) 7-40-97, 7-29-80,
info@vt66.ru, www.вита-техника.рф

Производитель: НВП «Орбита»
г. Уфа, ул. Центральная, 53/3, 8 (347)227-54-00 и 281-45-13
ormed@ormed.ru, WWW.ORMED.RU

ВИТА ТЕХНИКА
Адрес: 624250 Свердловская обл., г. Заречный, ул. Мира 35
Тел./факс: +7(34377) 7-40-97, 7-29-80, 7-41-02
сайт: www.вита-техника.рф, www.vt66.ru

Ванна МАГЕЛЛАН — первоклассное оборудование для IA-классных* процедур

Размеры: 268x100x106 см
Полезный объем: 550 л
Вес: 150 кг

Ванна имеет современный дизайн — прекрасно подойдет к любому интерьеру

В комплект входит удобная ступень для комфортного захода в ванну

Почему «Магеллан»?

- Расширенная гарантия **24 месяца!**
- С 2002 года установлена почти в 500 российских санаториях
- Надежность — срок службы более **12 лет!**
- Качество российской оборонной промышленности**
- Оптимальная цена***

цена:
193 000 р.

Подробное описание ванны «Магеллан» на сайте: www.вита-техника.рф

6 ВАЖНЫХ ДЕТАЛЕЙ:

1 Шланг для ПДМ с двумя сменными насадками

2 Сливная пробка в виде самоцентрирующегося шара

3 Удобная ручка из нержавеющей стали

4 Надежный насос ПДМ фирмы GRUNDFOS (220 В, 1,4 кВт)

5 Управление ванной: наполнение водой, изменение давления

6 Влагозащищенный блок управления насосом

При заказе ванны для ПДМ «Магеллан» до 13.01.2013 вы получаете доставку в ПОДАРОК!

* Условия акции на стр. 3 или на www.вита-техника.рф

* — процедура ПДМ относится к IA классу, который считается международным. Она имеет высочайшую эффективность, доказанную многочисленными рандомизированными исследованиями
** — ванна разработана на оборонном предприятии по конверсионной программе и выпускается по стандартам контроля качества оборонной продукции
*** — низкая себестоимость обусловлена производством ванны на автоматизированной линии, исключающей ручной труд

Озонотерапия: современные подходы — уникальные возможности

Л. А. Сибельдина
Генеральный директор ООО «Орион-Си», академик, профессор, д. б. н., к. ф.-м. н., академик АМТН, кавалер ордена «Звезда Отечества» и почетный гражданин РФ

Одним из «ноу-хау», представленных в рамках Международной Выставки и Форума промышленности и инноваций «ИННОПРОМ», прошедших в Екатеринбурге в 2010 году, стала уникальная разработка компании ООО «Орион-Си» — озонатор терапевтический «Орион-Си» ОТ-15 / 155 (ОП1-М), главный элемент действия которого — ОЗОН. Оснащенный комплектом различных насадок для лечения широкого спектра заболеваний, данный прибор (за счет своей мобильности и портативности, вес — 3,5 кг) может использоваться в перевязочной, в палате больного в качестве процедур физиотерапии и т.д.
Его применение возможно в амбулаторных, домашних, а также полевых условиях. Это особенно важно в лечении пациентов с множественными повреждениями, затрудняющими их транспортировку.
Об основных возможностях озонотерапии рассказала Лили Аркадьевна СИБЕЛЬДИНА, Генеральный директор компании-разработчика «озоновых технологий» ООО «Орион-Си».

1. Насадка «наушники». Введение озона в ушную раковину пациента (процедуры по 10-15 мин.) излечивает сложные геронтологические проблемы, связанные с возрастными изменениями. В течение последних 5 лет ведущими мировыми клиниками США, Франции, Германии признано, что ежедневное введение озона (по 10-15 минут в каждое ухо) приводит к фантастическим результатам и излечивает такие заболевания, как:

- старческое слабоумие;
- потеря памяти;
- рассеянный склероз;
- болезнь Паркинсона, Альцгеймера;
- головные боли (мигрень);
- болезни гайморовых пазух и ушной полости.

2. Процедурная камера «комбинезон». В 1998 году ООО «Орион-Си» выпустило «комбинезон», в котором пациент должен пройти наружную обработку с помощью озона.

Цели:

1) Лечение кожных поражений (псориаз, лишаи различного рода, экземы аллергического характера и др.). Не вызывает сомнения, что кожный покров человека имеет уникальное свойство, позволяющее насыщать озоном внутренние органы.

2) Коррекция веса. Озон, вызывая окисление жиров, облегчает их переработку организмом, при этом особый эффект наблюдается при устранении дряблости кожи и достижении ее упругости. Мировые клиники называют наш комбинезон «третьей почкой». По подобию нашего комбинезона были созданы специальные камеры (10 минут обработки стоит 300 долларов). С помощью применения комбинезона на протяжении 1-2 часов в течение одного месяца возможно лечить такие серьезные заболевания, как диабет 1–2 степени, онкология 1–2 стадии (до воспаления-увеличения лимфоузлов), все формы гепатита (А, В, С).

Обработка пациента озоном в комбинезоне демонстрирует удивительные результаты (не о всех мы вправе писать). Отличный результат был получен в клинике «МАФ» (г. Самара). Пребывание в комбинезоне в течение 15 минут позволило полностью снять токсикоз у беременных женщин.

3. Процедурная камера «берет» решает дерматологические проблемы волосяного покрова головы: экземы, лишаи, псориаз, облысение. Улучшает питание волос с увеличением их объема.

4. Процедурные камеры «нога», «рука», «стопа-кисть» — основные области применения: ожоги всех типов, обморожения; гнойные раны; трофические язвы разной этиологии; варикозное расширение вен нижних конечностей; газовая и диабетическая гангрена, грибковые заболевания и др.

Огромное количество пациентов не может получить квалифицированную помощь врача-эндокринолога. Например, пациент страдает трофической язвой. Ему назначаются различные мази и лекарства. Мы предлагаем помещать пораженную конечность пациента в процедурную камеру «нога» (всего 2-3 раза по 15-30 минут).

Естественная биохимия диабета такова, что через год необходим повторный курс лечения обработкой озоном.

Процедурная камера «берет»

Процедурная камера «комбинезон»

Офтальмологическая маска

5. Насадка «колокол» создана для использования в хирургической практике послеоперационного периода для обработки гнойных ран и фистул, свищей, пролежней, локальных поражений кожи и др.

6. Специальные насадки:

- проктология — обработка озоном свищей, геморроя, хирургических швов, трещин прямой кишки, лечение воспалительных процессов слизистой ткани и др.;
- гинекология — лечение озоном инфекционных заболеваний половых органов (включая венерологию), аднексита, кольпита, эрозии шейки матки и др.;
- урология — обработка мочевыводящих путей и мочевого пузыря озоном; лечение циститов и уретритов, заболеваний мочевого пузыря (простаты, опухолей, свищей) и др.

7. Насадка «ректальная инсуффляция». Озонотерапия как метод зарождалась в Германии и на Кубе. В России озонотерапия начала развиваться почти 50 лет назад с целью введения озона в кровь через вену.

Мы же предпочли не нарушать целостность вены пациента, при этом, насадка «ректальная инсуффляция» вполне может конкурировать с лечением, при котором озон вводится в кровь через вену.

Эта насадка предназначена для лечения гепатитов всех форм, диабета, туберкулеза, онкологических заболеваний, ВИЧ / СПИД-инфекции, а также помогает нормализовать кровяное давление.

О последнем заболевании хочется рассказать отдельно. У 10-летней девочки (в момент операции ей ввели зараженную кровь) сняли СПИД-инфекцию в течение одного месяца. Все результаты фиксировались клинической лабораторией УД Президента РФ.

8. Офтальмологические маски позволяют без операционных вмешательств на 30–40% снизить заболеваемость катарактой и глаукомой, а также целым рядом специфических заболеваний сетчатки глаза (включая язву роговицы глаза и пигментную дегенерацию сетчатки).

Насадка «наушники»

Процедурные камеры «нога», «рука», «стопа-кисть»

Насадка «ректальная инсуффляция»

Подготовка озонированной воды

9. Подготовка озонированной воды (физраствор объемом 1 л). С помощью специального насоса физраствор барбатируется озоном. Широкое применение такой физраствор находит в гастроэнтерологии.

Ученые всего мира озабочены предотвращением распространения современных модификаций гриппа, передающихся воздушно-капельным путем. Данная проблема легко решается при обработке воздуха озонатором «Орион-Си», так как уничтожение вирусов при воздействии природного газа-окислителя озона эффективно на 100%.

10. Озоновое масло «Озонид-Орион» (на основе кокосового масла) предназначено для лечения послеоперационных швов, угревой сыпи и фурункулов, применяется также в гинекологии и проктологии.

Не случайно за основу озонового масла было взято кокосовое масло. Многие столетия кокосовое масло было главным компонентом в народной медицине многих стран (Латинская Америка, Индия, Индонезия, Китай, Малайзия и др.). Совместив возможности кокосового масла с озоном, мы получили продукт для эффективного применения в гнойной хирургии, а также в косметологии — озоновое масло «Озонид-Орион».

Озоновое масло «Озонид-Орион» (на основе кокосового масла)

ООО «Орион-Си» — компания с 20-летним стажем медицинской практики. Является лидером в области разработки и внедрения «озоновых технологий», положенных в основу создания аппаратуры для дезинфекции окружающей среды, стерилизации оборудования, а также имеющей широкое применение в лечебном процессе. Обладает международными патентами, дипломами качества, всемирным признанием.

Справка

ООО «Орион-Си» за 20 лет работы прочно заняло лидирующее место в области разработки и производства аппаратуры для дезинфекции окружающей среды и стерилизации оборудования. Предприятие является инициатором возрождения и внедрения «озоновых технологий» в медицине и народном хозяйстве.

Его бессменный руководитель Лили Аркадьевна Сибельдина не только возродила традицию применения озоновых технологий в российской медицине, но и поставила перед коллегами амбициозную задачу — создание озонатора, отличающегося от старых, разработанных в СССР, портативностью и многопрофильностью.

За два года напряженной работы, в которой также приняли участие специалисты ряда космических предприятий, был создан озонатор «Орион-Си» ОП1–М, отличающийся широким диапазоном применения и портативностью (вес прибора в десять раз меньше, чем у всех имеющихся на рынке аналогов,— всего 3,5 кг).

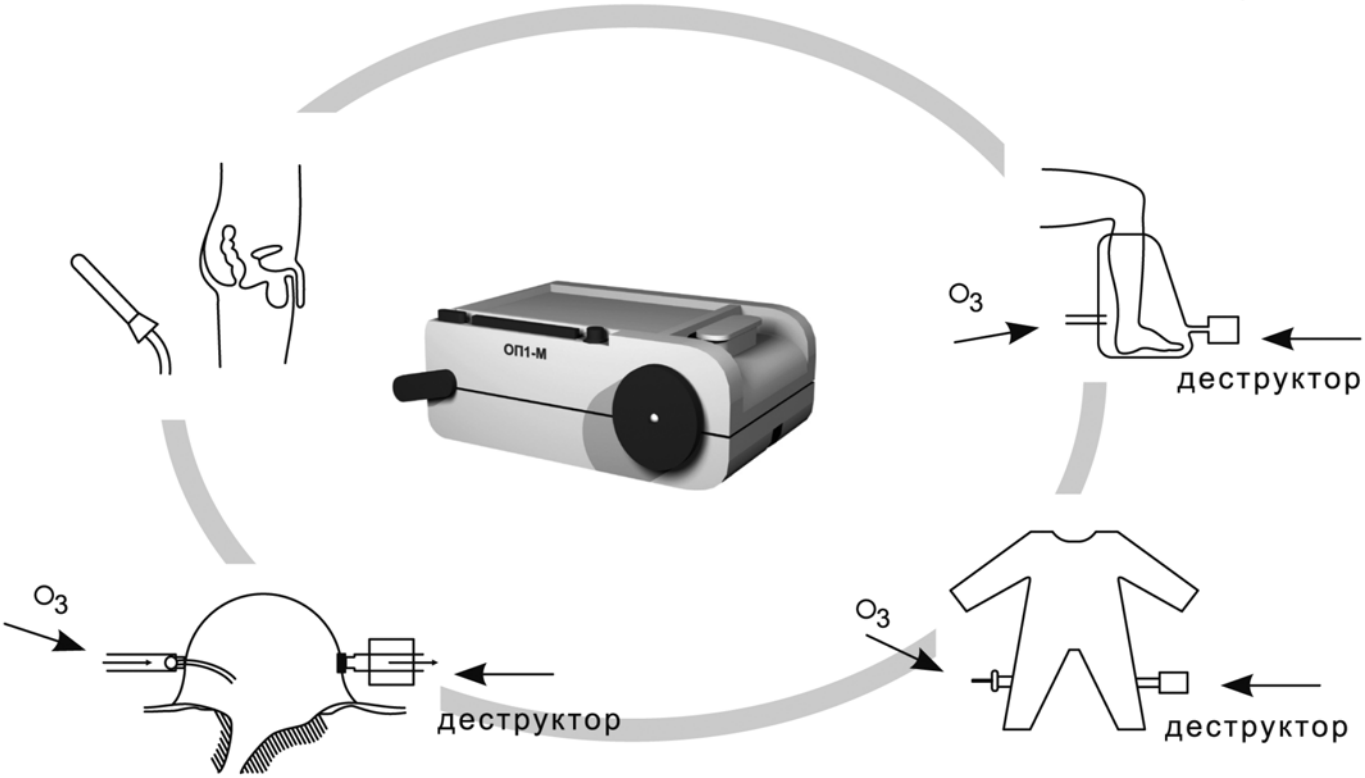
В 1996 году разработки компании пополнились еще одним уникальным аппаратом — озоновым стерилизатором «Орион», позволяющим получать стерильный инструмент или расходный материал в операционном блоке больницы в момент операции или после нее за очень короткие сроки — 10–15 минут.

В настоящее время компания ООО «Орион-Си» выпускает:

- **озонатор портативный «Орион-Си» (ОП1–М)**, позволяющий производить деконтаминацию окружающей среды;
- **озонатор терапевтический «Орион-Си» ОТ15–155 (ОП1–М)**, предназначенный для проведения озонотерапии «проточным» озоном;
- **стерилизатор озоновый «Орион»** со стерилизационными камерами объемом 36, 85, 250 л (оргстекло, прямоугольные) и 14, 30, 40, 70, 125, 150 л (оргстекло, цилиндр), применяющимися для экспресс-дезинфекции и экспресс-стерилизации хирургического инструмента и оборудования и термонеустойчивых медицинских расходных материалов.

хирургия, проктология,
гинекология, урология

поражения кожи –
ожоги, трофическая язва,
пролежни, псориаз и др.



Насадка «Колокол»
гнойная рана, гнойная фистула,
локальные поражения кожи и др.

Новинка: комбинезон «Озон»
кожные поражения – псориаз, ожоги,
пролежни, оздоровительные
процедуры, коррекция веса

Прогрессивный, экономичный, экологически безопасный метод экспресс-дезинфекции и экспресс-стерилизации в медпрактике

Концентрация 03 на выходе: не менее 250 мг 03/м³
Производительность, max не менее 6 г/час
Электропитание: 220 В, 70 Ватт

Озонатор портативный «Орион-Си (ОП1-М)

Борьба с возбудителями особо опасных инфекций: синегнойная бактерия, стафилококк, вирус гриппа, гепатиты всех форм А, В и др. СПИД, туберкулез, клебсиелла и др.

Экспресс-стерилизация: инструментов, оборудования, медизделий (в т. ч. разового использования).
Объем камер: 30 л, 40 л, 125 л, 150 л (цилиндр.) оргстекло – 0,7 л, 36 л, 85 л, 250 л

Стерилизатор озоновый «Орион» многофункциональный

ООО «ОРИОН-СИ»
115419, Москва, ул. Орджоникидзе, 11,
тел./факс.: (495) 952-48-21, 789-67-35, 762-82-52,
e-mail: orionsi@yandex.ru

ООО «Орион-Си»
115419, Москва, ул. Орджоникидзе, 11,
тел./факс: (495) 952-48-21, 789-67-35 (многокан.) , тел.: (495) 762-82-52 — операт. связь,
www.orion-si.ru, e-mail: orionsi@yandex.ru

«Лаоджан» — эликсир здоровья и долголетия

Сохраните эту информацию, она может пригодиться в работе и улучшить здоровье ваших пациентов.

Медики бьют тревогу: чем эффективнее становятся современные лекарства, тем больше они влияют на организм человека, вызывая либо зависимость, либо аллергические реакции, либо иные серьезные побочные действия. Но без лечения не обойтись. Есть ли выход из этого замкнутого круга? Оказывается, есть!

Наступило время, когда широким достоянием становятся тайные рецепты, доступные когда-то только избранным — императорам, знати. Один из дошедших до нас старинных рецептов — **китайский эликсир «Лаоджан»**, поистине подарок природы. Это уникальный сбор трав, приготовленный по фамильному рецепту. Уже более тысячи лет 28 поколений семьи китайских врачей держат в тайне этот рецепт.

А сегодня эликсир «Лаоджан» стал доступен всем. Начиная с Олимпиады 1992 года, он стал базовым продуктом при подготовке китайских спортсменов, а с 2002 он становится базовым и для российских спортсменов, в частности для сборной команды девушек по спортивной гимнастике, завоевавших золотые медали в этом году в Лондоне.

В России эликсир «Лаоджан» известен уже более 17 лет, он применяется в Центрах традиционной китайской медицины в большинстве крупных городов, помог уже десяткам тысяч пациентов с самыми разными патологиями. Перечень показаний для «Лаоджана» очень обширен. Его называют «великим гармонизатором», он обладает «восполняющим» действием. Древним китайским целителям удалось создать такой рецепт, в котором «препарат сам находит дорогу к тому органу, который ослабел». Это кажется невероятным, но «Лаоджан» оказывает оздоравливающее и омолаживающее действие **на весь организм**, человек ощущает буквально «прилив здоровья». «Лаоджан» помогает пациентам с самыми разными проблемами, а здоровым людям дает новые силы, новое качество жизни и ясность ума. Принимая курсами этот эликсир, человек замедляет старение и делает реальный вклад в свое долголетие: он получает силы и энергию на долгие годы.

Эликсир «Лаоджан»

- восстанавливает функциональную активность всех органов и систем;
- нормализует сердечную деятельность;
- улучшает снабжение тканей и органов кислородом;
- улучшает циркуляцию крови;
- способствует улучшению сна;
- восстанавливает устойчивое состояние психики, трезвость ума;
- укрепляет иммунную систему и улучшает адаптационные способности организма;
- положительно влияет на опорно-двигательный аппарат и мышечную систему.

e-mail: rimma@cn.ru
Тел: 8(913)912-78-14
www.rimmazimina.ru

Каждый 10-й холодильник в России - “Бирюса”!

- Гибкая система скидок
- Поставки: прямые и через дилеров в регионах
- Большой выбор моделей
- Широкая сеть дилеров и сервисных центров

Торговый дом “Бирюса”
г. Красноярск
тел.(391) 263-96-72, 263-96-51
e-mail: info@biryusa.ru, www.biryusa.ru

бирюса

Аксамон®

ипидакрин

Возвращение к активной жизни

- Ингибитор ацитилхолинэстеразы
- Восстанавливает и стимулирует проведение нервного импульса
- Обладает нейропротекторными свойствами
- Оказывает мягкий ноотропный эффект
- Обладает хорошим профилем безопасности

ООО "ПИК-ФАРМА" Москва, Оружейный пер., д. 25, стр.1, тел.: (495) 925-51-00 www.pikfarma.ru

пик-фарма