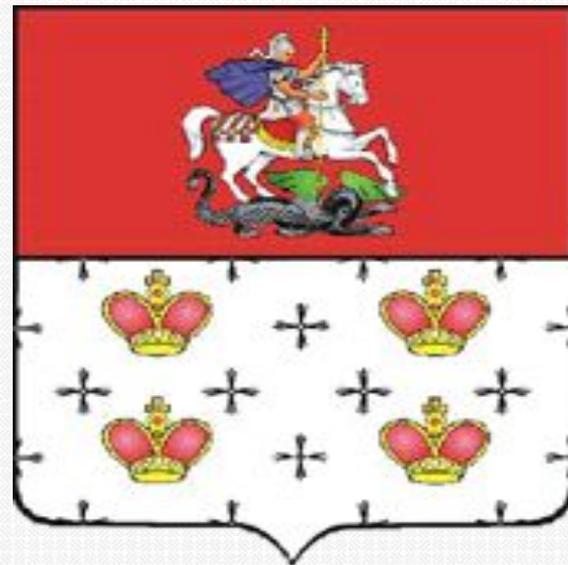
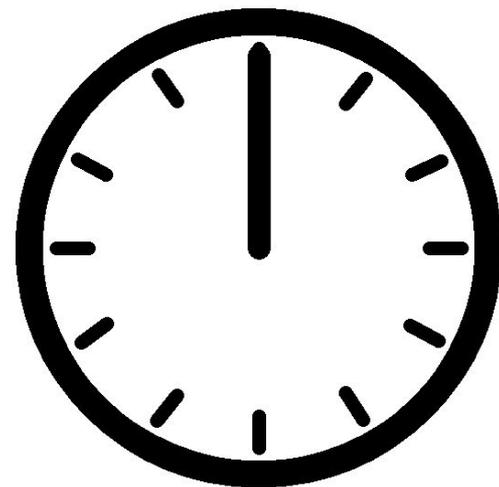


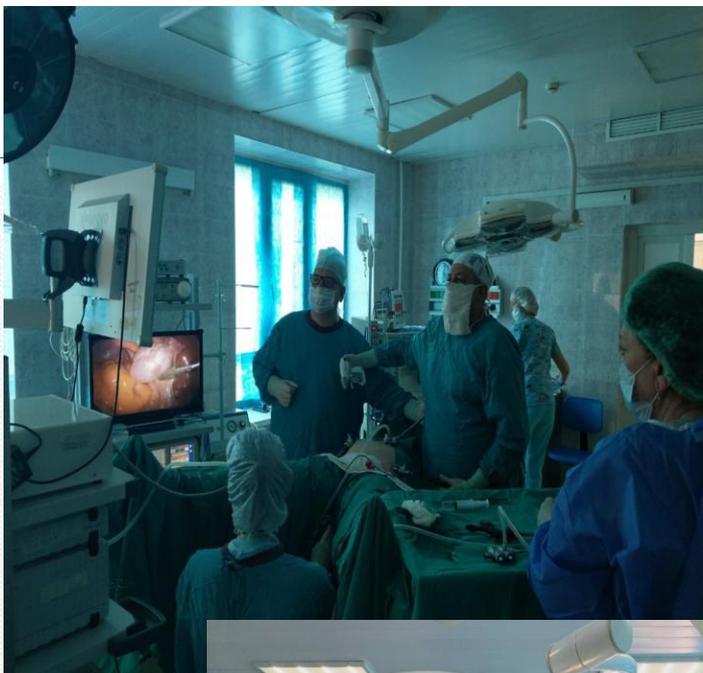
ГБУЗ МО ДМИТРОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ



ДМИТРОВ
2019

Отделение работает в круглосуточном режиме





Отделение оказывает
экстренную и
плановую
специализированную и
высокотехнологичную
медицинскую помощь

Отделение оснащено согласно приказу Минздраву
России от 1 ноября 2012 г. № 572н г. Москва и
располагает всем необходимым современным
оборудованием:



Стойка эндоскопическая с набором инструментов для полного объема лапароскопических операций с электромеханическим морцеллятором

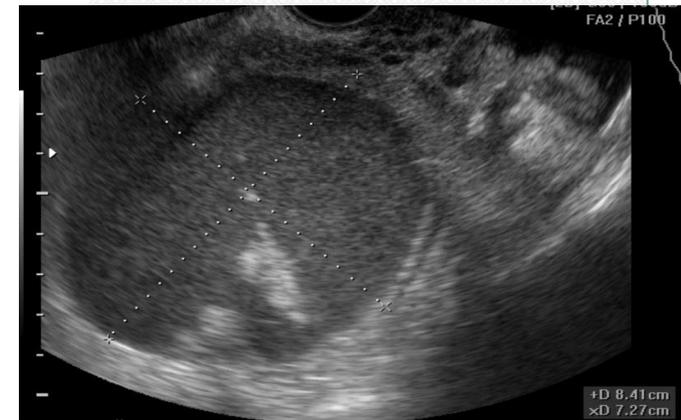
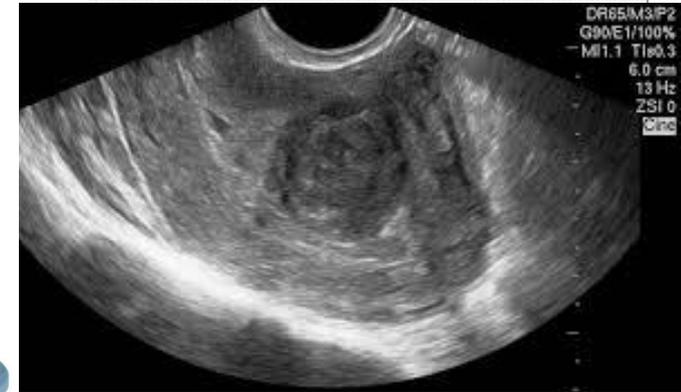


Стойка эндоскопическая с набором инструментов для проведения гистероскопии и гистерорезектоскопии



Аппарат электрохирургический, гинекологический, высокочастотный для резекции и коагуляции «Covidien (LigaSure)»

Аппарат ультразвуковой диагностический сканирующий

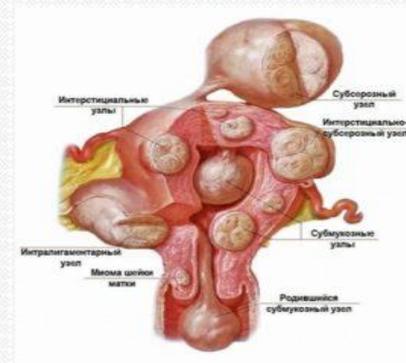


Показания к плановой госпитализации



Хирургическое лечение у пациенток с:

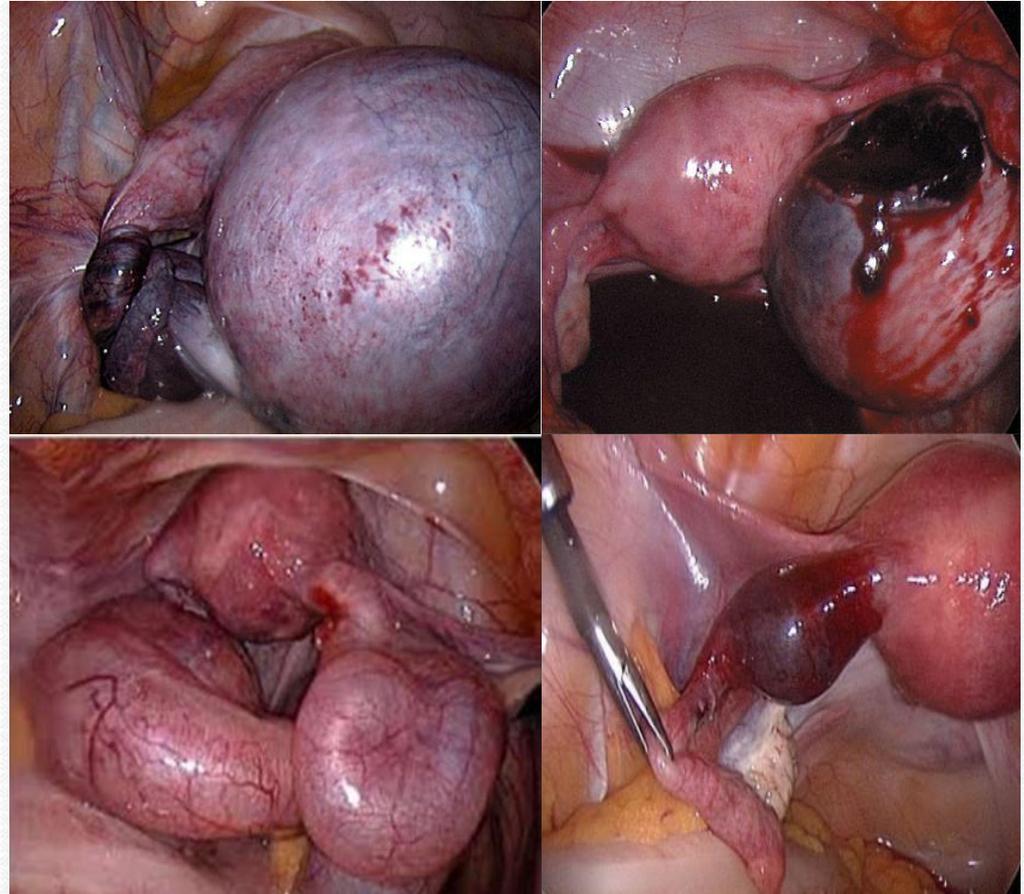
- Миомой матки
- Доброкачественными кистами яичников
- Опущением, выпадением и рубцовой деформацией наружных половых органов
- Эндометриозом
- Органосохраняющие операции у пациенток планирующих беременность
- Операции на придатках матки при бесплодии
- Внутриматочная патология (гиперплазия эндометрия, полип эндометрия и шейки матки, синехии полости матки, подслизистые миоматозные узлы)
- Рубцовые деформации шейки матки



Показания к экстренной госпитализации



- Нарушенная и ненарушенная внематочная беременность
- Перекрут придатков матки
- Нарушение питания миоматозного узла
- Апоплексия яичника с внутрибрюшным кровотечением
- Рождающийся миоматозный узел
- Острые и осложненные tuboовариальные образования малого таза
- Состояния требующие дифференциальной диагностики



80 % операций в отделении выполняется эндоскопическим (без разреза) доступом



- Осложнения после эндоскопически проведенных оперативных вмешательств достоверно ниже по сравнению с полостными операциями.
- Благодаря использованию лапароскопии значительно снизилось время пребывания пациента в стационаре, а также уменьшился объем используемых препаратов (антибактериальных, препаратов для обезболивания в послеоперационном периоде).
- Ранняя активизация больной, ранняя выписка стали возможны лишь благодаря новым, менее травматичным видам доступа.
- Меньшая выраженность, либо вообще отсутствие спаечного процесса после лапароскопии снижает частоту повторных оперативных вмешательств, как, например, при трубной беременности.
- Использование лапароскопии в диагностике и лечении бесплодия снижает количество бесплодных пар в Дмитровском районе.
- Использование гистероскопии позволяет проводить более точную диагностику патологии эндометрия, проводить забор на исследование наиболее патологически измененные участки ткани, контролировать качество проводимого выскабливания.
- В результате использования гистероскопии совместно с отдельным диагностическим выскабливанием нам удалось значительно снизить частоту повторных внутриматочных вмешательств.
- Благодаря использованию гистерорезектоскопии мы получили возможность сохранить матку пациенткам с подслизистыми миоматозными узлами.
- Рецидивирующей гиперплазией эндометрия, восстановить полость матки для дальнейшего зачатия пациенткам с внутриматочными синехиями.
- Использование гистерорезектоскопии позволило снизить частоту рецидивов полипов эндометрия, благодаря радикальному удалению полипа вместе с ножкой под контролем зрения.



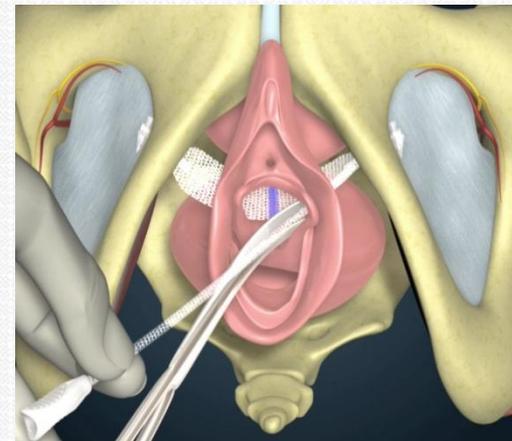
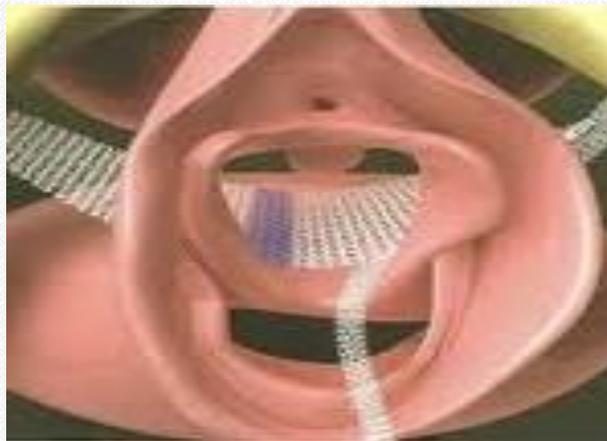
Высокотехнологичная медицинская помощь



В рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи в отделении выполняются операции по коррекции недержания мочи при напряжении, лапароскопическое удаление доброкачественных кист яичников больших размеров при беременности 16 – 22 недели.



- Согласно официальному определению, стрессовое недержание мочи это состояние, при котором наблюдается непроизвольное выделение мочи, не поддающееся контролю со стороны пациента. Чаще всего это состояние не несет угрозы жизни больного, но представляет собой весьма значимую социальную проблему для человека.
- Этот вид недержания связан с непроизвольными потерями мочи при резком повышении давления в брюшной полости. Может быть вызвано смехом, поднятием тяжестей, кашлем, чиханием и т. д. Кроме того, в данном случае снижается сократительная способность сфинктеров, удерживающих мочу, из-за гормональных расстройств, анатомических нарушений мышц и органов малого таза или нарушения нервной проводимости в этой области.

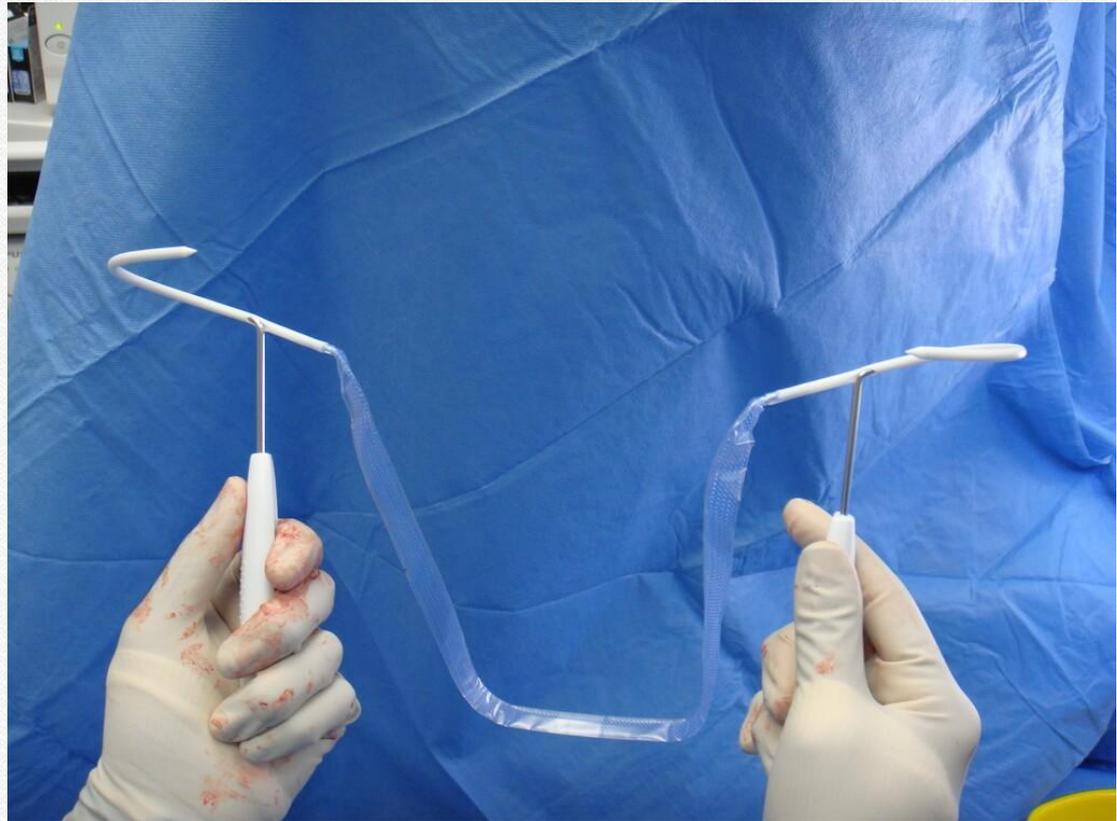


TVT

Уретропексия свободной синтетической петлёй трансобтураторным доступом



Наиболее эффективный метод лечения стрессового недержания мочи — хирургическое вмешательство. В современной урогинекологии предпочтение отдают малоинвазивным, так называемым «слинговым» операциям с применением специальных синтетических протезов — свободной синтетической петлёй



Все операции в гинекологическом отделении проводятся с применением современных видов анестезии

- Общая анестезия
 - Эндотрахеальный наркоз
 - Внутривенная анестезия
- Комбинированная спинально – эпидуральная анестезия
- Регионарная (спинальная) анестезия



Контактная информация



Соловьев Андрей Эрнестович

заведующий гинекологическим отделением, акушер – гинеколог высшей квалификационной категории

Савортова Валентина Владимировна

старшая медицинская сестра высшей категории

МО, г. Дмитров, улица Больничная 7,

Дмитровская городская больница,

здание Дома Рождения, 2 этаж,
Гинекологическое отделение.

Телефон: 8-496-22-3-56-32

