

Санаторий «ФЭИ» функционирует круглогодично. Пациенты круглосуточно находятся под медицинским наблюдением. Вся медицинская деятельность санатория регламентируется Лицензией ЛО-40-01-001052 от 07.05.2015г.

Основные медицинские направления санатория:

- заболевания желудочно-кишечного тракта;
- заболевания органов дыхания;
- заболевания сердечно-сосудистой системы;
- восстановление после хирургического, лучевого лечения и химиотерапии.

Курс оздоровления рассчитан на **14-21 суток**, и включает в себя лечебно-профилактическую программу:

1. Врачебный осмотр (при заболевании и далее по показаниям).
2. Питание (диетическое четырехразовое).
3. Медикаментозная терапия (ежедневно по назначению врача).
4. Водолечение (10 процедур по назначению врача).
5. Терапевтическая стоматология.
6. Массаж (10 процедур по назначению врача).
7. Сауна (3 раза при отсутствии противопоказаний).
8. Физиопроцедуры (от 10 процедур по назначению врача):
 - динамические токи;
 - лазерная терапия;
 - дарсонвализация;
 - магнитотерапия;
 - гальванизация;
 - фонофорез;
 - УФО, УВЧ;
 - аппаратный лимфопрессмассаж верхних конечностей.

Общие противопоказания по получению лечебно-профилактических процедур, исключающие направление больных на курорты и в санатории

1. Все заболевания в острой стадии, хронические заболевания в стадии обострения и осложненные острогнойными процессами.
2. Острые и инфекционные заболевания до окончания срока изоляции.
3. Все венерические заболевания в острой или заразной форме.
4. Все болезни крови в острой стадии и в стадии обострения.
5. Кахексия любого происхождения.
6. Злокачественные новообразования.

Примечание. Больные после радикального лечения по поводу онкологических заболеваний (хирургического, рентгенорадиологического, комплексного) при общем удовлетворительном состоянии организма могут направляться в санатории для общеукрепляющего лечения (без применения бальнеогрязевых и других тепловых процедур).

7. Все заболевания и состояния, требующие стационарного лечения, в том числе и хирургического вмешательства;
8. Все заболевания, при которых больные не способны к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, нуждаются в постоянно специальном уходе (кроме лиц, подлежащих лечению в специализированных санаториях для спинальных больных).
9. Эхинококкоз любой локализации.
10. Часто повторяющиеся или обильные кровотечения.

11. Беременность во все сроки - на бальнеотерапевтические и грязевые курорты, а на климатические курорты, начиная с 26-й недели. Кроме того, во все сроки беременности женщин нельзя направлять на курорты и в санатории:
 - 11.1 для бальнеогрязелечения по поводу гинекологических заболеваний;
 - 11.2 для лечения радоновыми ваннами других (экстрагенитальных) заболеваний;
 - 11.3 жительниц равнин на горные курорты, расположенные на высоте более 1000 м над уровнем моря.
 - 11.4 на курорты Черноморского побережья Кавказа в жаркое время года (май – сентябрь) не рекомендуется направлять жительниц Средней полосы России.
12. Все формы туберкулеза в активной стадии (для курортов и санаториев нетуберкулезного профиля).

КРОМЕ ЭТОГО – ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ при ЗАБОЛЕВАНИЯХ (см.ниже):

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

1. Ревматический эндомиокардит в активной фазе II, III степени активности.
2. Миокардит инфекционно-аллергического типа Абрамова - Фидлера и близкие к нему по тяжести.
3. Ишемическая болезнь сердца:
 - 3.1. Острый инфаркт миокарда
 - 3.2. Нестабильная стенокардия
 - 3.3. Приступы стенокардии на обычные физические нагрузки (III ФК) с недостаточностью кровообращения выше I стадии с нарушением сердечного ритма
 - 3.4. Частые приступы стенокардии напряжения и покоя (IV ФК) или явления левожелудочковой недостаточности (сердечная астма)

Для всех курортов и местных кардиологических санаториев

4. Недостаточность кровообращения выше II стадии - для всех курортов и местных кардиологических санаториев, выше I стадии - для бальнеотерапевтических, грязевых и горных курортов.
5. Постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения выше IIA стадии и выше, пароксизмальная тахикардия, полная блокада правой и левой ножек пучка Гиса - для бальнеотерапевтических, грязевых и горных курортов.
6. Угрожаемые жизни нарушения сердечного ритма в виде политопной, частой (10-15 в мин и более) групповой ранней экстрасистолии (3-5-й градации по Лауну); часто труднокупируемые пароксизмы, мерцания и трепетания предсердий; постоянная форма мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения выше II A стадии; полная атриовентрикулярная блокада, слабость синусового узла с редкой бради-тахикардией - для всех курортов и местных кардиологических санаториев.
7. Гипертоническая болезнь злокачественного течения III Б стадии с недавно с перенесенным инфарктом миокарда или инсультом, при недостаточности кровообращения выше II A стадии, при наличии угрожающих жизни нарушениях сердечного ритма и проводимости, нарушениях азотовыделительной функции почек, частые и тяжелые гипертонические кризы - для всех курортов и местных кардиологических санаториев.
8. Атеросклеротическая энцефалопатия с нарушенной психической адаптацией к окружающей обстановке - для всех курортов и местных кардиологических санаториев.
9. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, наличием язв и гангрены - для всех курортов и местных кардиологических санаториев.
10. Облитерирующий тромбангаит (эндартериит) с склонностью к генерализации, при сопутствующем мигрирующим тромбофлебите, при наличии свежих изъязвлений, гангрены - для всех курортов и местных кардиологических санаториев.
11. Тромбоэмболическая болезнь - для всех курортов и местных кардиологических санаториев.
12. Тромбофлебит в течение 1-2 лет после ликвидации септического процесса для всех курортов и местных кардиологических санаториев.

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов пищеварения

1. Все заболевания органов пищеварения в фазе обострения.
2. Рубцовое сужение пищевода и кишок с нарушением проходимости; стриктура общего желчного протока и протока желчного пузыря.
3. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в фазе обострения, а также язвенная болезнь, осложненная стенозом привратника, повторными кровотечениями, имевшими место за предыдущие 8-10 месяцев, пенетрацией язвы; подозрение на малигнизацию язвы желудка, болезнь Золингера-Эллисона.
4. Гастриты: ригидные, антральные, а также полипы желудка, болезнь Менетрие (гипертрофический гастрит).
5. Осложнения после операции на желудке (незаживающий послеоперационный рубец, свищи, синдром приводящей петли, так называемый порочный круг, демпинг- и гипогликемический синдромы в тяжелой степени, атония культи желудка, пептическая язва тощей кишки в фазе обострения с склонностью к

кровотечению и пенетрации в соседние органы, обострение хронического послеоперационного гастрита, панкреатита, холецистита, гепатита, тяжелая форма постваготомической диареи).

6. Энтероколит с выраженным нарушением питания (истощением).

7. Хроническая дизентерия, неспецифические язвенные колиты, хронический колит с обширным язвенным или эрозивным процессом в прямой или сигмовидной кишке, выявленными при ректороманоскопии или колоноскопии, а также кровоточащий геморрой, полип или полипоз кишечника.

8. Желчнокаменная болезнь, сопровождающаяся приступами печеночной колики.

9. Остаточные явления вирусного гепатита (болезни Боткина) с признаками не закончившейся активности процесса (наличие болевого, диспептического, астенического синдромов) и значительными отклонениями показателей функциональных проб печени, в том числе уровня в крови тканевых ферментов АЛТ-АСТ; хронический активный (прогрессирующий) гепатит любой этиологии.

10. Цирроз печени.

11. Все формы желтухи.

12. Тяжелые формы панкреатита. Нарушение проходимости панкреатического протока.

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях нервной системы

1. Болезни нервной системы инфекционной, сосудистой, травматической, демиелинизирующей природы в остром периоде заболевания, а также в любом периоде при наличии выраженных двигательных нарушений (параличи и глубокие парезы, препятствующие самостоятельному передвижению), трофических расстройств и нарушении функции тазовых органов (кроме больных, направляемых в санатории для лечения травм и болезней позвоночника и спинного мозга).

2. Амиотрофический боковой склероз (выраженные клинические признаки).

3. Синдром Бабинского, синдром Лореса, паркинсонизм и другие дегенеративные заболевания, рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания нервной системы при прогрессирующем течении, с двигательными и тазовыми нарушениями и деменцией.

4. Последствия травм и заболеваний спинного мозга: а) полный перерыв спинного мозга; б) травматическая кахексия; в) острая или хроническая задержка мочи, требующая катетеризации мочевого пузыря; г) хронический остеомиелит, требующий оперативного вмешательства; д) выраженные нарушения функции почек, уросепсис; е) наркотическая зависимость.

5. Последствия травм и заболеваний головного мозга со значительными нарушениями двигательных функций, эпизиндромом с развитием припадков чаще двух раз в год, деменцией с нарушением самообслуживания, самостоятельного передвижения и речи.

6. Болезни нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами (психозы выраженные ипохондрические, депрессивные, обсессивно-компульсивные нарушения).

7. Эпилепсия и эпизиндром с различными формами припадков (более чем 2 раза в год).

8. Опухоли нервной системы (за исключением состояний после тотального удаления экстрамедуллярных опухолей спинного мозга, верифицированных при гистологическом исследовании (через 4 мес. после операции)).

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях опорно-двигательного аппарата

1. Тяжелые формы поражения костей и суставов с обильным отделяемым, тяжелыми общими явлениями (гектическая температура, резкое истощение) или амилоидозом внутренних органов.

2. Полиартриты с прогрессирующим процессом в суставах, с анкилозами, контрактурами и т.п. при необратимых изменениях в суставах и при потере способности к самообслуживанию.

3. Тяжелые деформации суставов с вторичным синовитом при потере возможности самостоятельного передвижения.

4. Хронические остеомиелиты при наличии крупных секвестров или крупного инородного металлического тела в остеомиелитическом очаге (наличие мелких металлических осколков в окружающих мягких тканях не является противопоказанием для курортного лечения).

5. Септические формы ревматоидного артрита, ревматоидный артрит с системными поражениями (висцеритами).

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания

1. Все заболевания дыхательной системы, сопровождающиеся развитием легочно-сердечной недостаточности выше II стадии.

2. Бронхоэктатическая болезнь и хронический абсцесс при резком истощении больных, повышении температуры тела, выделении обильной гнойной мокроты.

3. Бронхиальная астма с частыми и (или) тяжелыми приступами удушья, гормонозависимая неконтролируемая астма.

4. Спонтанный пневмоторакс.

5. Состояние после неэффективных оперативных вмешательств, наличие послеоперационных осложнений.

6. Кровохарканье.

7. Плевральный выпот.
8. Заболевания респираторной системы воспалительного генеза в острый период и в фазе обострения хронического процесса.

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

1. Хронические заболевания почек (хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит) с выраженными признаками хронической почечной недостаточности (компенсаторная, интермиттирующая, терминальная стадии), высокой артериальной гипертензией (превышающей 180 мм рт. ст.).
2. Нефросклероз с выраженными симптомами хронической почечной недостаточности.
3. Гидронефроз; киста почки (множественная, солитарная), осложненная хронической почечной недостаточностью.
4. Нефротический синдром при амилоидозе с выраженными отеками и симптомами хронической почечной недостаточности.
5. Макроскопическая гематурия любого происхождения.
6. Болезни органов мочеполовой системы при остром течении и хронических заболеваниях в фазе активного воспалительного процесса.
7. Мочекаменная болезнь при наличии камней, требующих применения хирургических методов лечения.
8. Стриктура уретры.
9. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы II и III стадии.
10. Сморщенный мочевой пузырь любой этиологии.
11. Мочевые свищи любой этиологии.

Примечание:

1. На курорты с сероводородными водами противопоказано направление больных заболеваниями почек.
2. В местные санатории допускается направление больных, страдающих хроническим гломерулонефритом или амилоидозом почек без явлений кахексии и выраженных отеков, при общем удовлетворительном состоянии, если основное заболевание соответствует показаниям к назначению лечения в данном стационаре.
3. При хроническом пиелонефритом, осложненном симптоматической артериальной гипертензией, показано лечение в местных санаториях.
4. При мочекаменной болезни на бальнеотерапевтические курорты с питьевыми минеральными водами следует направлять только тех больных, у которых размеры и формы камней и состояние мочевых путей не препятствуют нормальному пассажу мочи, а также больных спустя 1,5-2 месяца после удаления камней оперативным или консервативным путем. Не следует также направлять на курортное лечение больных, у которых мочевые камни могут быть удалены только хирургическими методами лечения (оперативное лечение, дистанционная ударно-волновая литотрипсия и др.)

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при гинекологических заболеваниях

1. Злокачественные новообразования и подозрения на их наличие.
2. Послеабортный период (до первой менструации).
3. Эрозия и эрозированный эктропион шейки матки при отсутствии условий для тщательного специального обследования с целью исключения онкопатологии.
4. Полип шейки и тела матки.
5. Дисфункциональные маточные кровотечения.
6. Кисты и кистомы яичников
7. Миома матки, эндометриоз, фиброзно-кистозная мастопатия, требующие оперативного лечения.
8. Пузырно-влагалищные и влагалищно-толсто/тонкокишечные свищи.
9. Предраковые заболевания женских половых органов.
10. Состояние после операций по поводу злокачественных новообразований женских половых органов.

Примечание:

1. Вопрос о возможности направления больных, перенесших операции по поводу злокачественных новообразований женских половых органов, в местные санатории и на климатические курорты средней полосы России для климатотерапии при условии стабильности основных показателей онкопроцесса решается консультативно с онкологами.
2. Санаторно-курортное лечение больных хроническим сальпингитом и оофоритом при наличии сопутствующей миомы матки возможно при условии, если миома матки не превышает размеров 8-9 недель беременности с интерстициальным или субсерозным расположением узлов на широком основании, не сопровождается локальными болями, анемизацией больной, нарушениями функций мочевого пузыря и прямой кишки.
3. В случаях сочетания хронического эндо(мио)метрита, метрита с гиперполименореей и при исключении органических поражений органов женской половой сферы рекомендуются только курорты с радоновыми и йодобромными водами.

4. При решении вопроса о проведении грязелечения следует учитывать возрастной аспект: проведение грязелечения не рекомендуется пациенткам старше 35 лет.
5. Оптимальные сроки проведения санаторно-курортного лечения больным, перенесшим оперативные вмешательства на органах женской половой системы, - первые 1-1,5 месяца после операции при наличии стабильно положительной динамики течения послеоперационного периода и клинических показателей.

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ

1. Тиреотоксикоз тяжелой степени, а также с выраженными осложнениями (тиреотоксическое сердце и др.)
2. Сахарный диабет в стадии декомпенсации, с кетоацидозом, с симптомами прекоматозного состояния, а также при лабильном течении (частые гипогликемические состояния).
3. Эндокринное ожирение органического генеза (опухоли эндокринных желез) и любые формы ожирения IV степени при недостаточности кровообращения выше IIA ст.
4. Общие противопоказания, исключающие направление больных на курорты и в местные санатории.
5. Узловой зоб (для бальнеотерапевтических курортов).

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях кожи и подкожной клетчатки

1. Все болезни кожи в острой и подострой стадиях.
 2. Пузырные дерматозы.
 3. Грибковые заболевания волосистой части головы, гладкой кожи, ногтей
 4. Паразитарные заболевания кожи, чесотка и др.
 5. Гнойничковые заболевания кожи.
 6. Ретикулезы кожи (гемодермии).
 7. Красная волчанка, фотодерматозы, поздняя кожная порфирия, пигментная ксеродерма.
- * При поражении ногтевых пластинок допускается направление в соматические санатории больных, если они получают соответствующий курс лечения, и грибки микроскопически не обнаруживаются.

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях крови, кроветворных органов и хронических интоксикациях

1. Все болезни системы крови в острой стадии и стадии обострения.
2. Лучевая болезнь III степени, а также с выраженными проявлениями вегетативной дистонии, диэнцефального синдрома (частые и тяжелые кризы).
3. Хронические интоксикации тяжелой степени, особенно при наличии выраженных анемий и поражений нервной системы (энцефалопатии, параличи). Затяжное течение восстановительного периода после острого отравления с рецидивами.

Примечание:

1. При II степени лучевой болезни с явлениями астенизации на южные курорты направлять ранней весной (март-апрель) и поздней осенью (октябрь-ноябрь).
2. Направление на курорты больных заболеваниями системы крови должно решаться в каждом случае индивидуально специалистами-гематологами.
3. Больных со всеми формами анемий можно направлять на санаторно-курортное лечение только в стадии стойкой клинической (гематологической) ремиссии или компенсации (стабилизации картины крови).

Противопоказания для санаторно-курортного лечения при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата

1. Острые инфекционные заболевания придатков глаза, представляющие опасность заражения окружающих.
2. Все заболевания глаз в острой стадии, стадии обострения или латентного течения.
3. Последствия тяжелых контузий и проникающих ранений глаза (в течение года после травмы).
4. Состояния после полостных операций на глазном яблоке (в течение трех месяцев после оперативного лечения при отсутствии послеоперационных осложнений).
5. Острые расстройства кровообращения в сетчатке и зрительном нерве (тромбозы и эмболии центральной артерии сетчатки, центральной вены сетчатки и ее ветвей).
6. Тяжелые поражения сетчатки (ретинопатии), зрительного нерва и питающих их сосудов на фоне системных заболеваний (артериальная гипертония, атеросклероз и др.).

7. Дегенеративные процессы в сетчатке и сосудистой оболочке глаза, сопровождающиеся кровоизлияниями.
8. Осложненная близорукость с изменениями на глазном дне.
9. Отслойка сетчатки, свежая, неоперированная или успешно оперированная на протяжении года после операции.
10. Новообразования глаза и его придатков.
11. Глаукома в острой стадии (приступы), некомпенсированная глаукома в любой стадии развития болезни, абсолютная глаукома, при вторичной некомпенсированной глаукоме и при обострении процесса.

Примечание:

1. Больных хроническими рецидивирующими воспалительными заболеваниями переднего отрезка глаза (склерит, эписклерит, кератит, ирит, иридоциклит, увеит) в фазе ремиссии не следует направлять на южные курорты, курорты Кавказских Минеральных Вод в весенний, осенне-зимний периоды.
2. Больных со значительными колебаниями артериального и внутриглазного давления, явлениями ангиоспазма не следует направлять в Кисловодск.
3. На санаторно-курортное лечение можно направлять больных только по заключению окулиста