

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач ГБУЗ ПК «ККД»

 К.В. Прохоров

«03» 10 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ  
ОБ ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ  
РЕАБИЛИТАЦИИ

17.11.2022

г. Пермь, 2022

Приложение №1  
к положению об отделении  
медицинской реабилитации

**Рекомендации по отбору пациентов на дневной стационар в отделение  
медицинской реабилитации ГБУЗ ПК ККД» (3 этап)**

- 1.1. Острый инфаркт миокарда, после лечения в специализированном кардиологическом отделении, 1-11 степени тяжести клинического состояния (по Аронову 2014г.) при наличии 1-11 функционального класса стенокардии по данным нагрузочных проб, освоение IV ст. активности.
- 1.2. Нестабильная стенокардия с исходом в стенокардию напряжения 1-11 функционального классов по данным нагрузочных проб.
- 1.3. ИМnST после эндоваскулярного вмешательства на коронарных артериях (стентирование) и лечение в отделении ОКС.
- 1.4. Состояние после планового эндоваскулярного вмешательства на коронарных артериях (стентирования).
- 1.5. Аортокоронарное шунтирование, маммарнокоронарное шунтирование
- 1.6. Стентирование/ баллонная ангиопластика коронарных артерий.
- 1.7. Аневризмэктомия.
- 1.8. Хирургическая/эндоскопическая коррекция приобретенных или врожденных пороков сердца.
- 1.9. Протезирование восходящего и нисходящего отделов аорты.
- 1.10. Хирургическое лечение кардиомиопатий.
- 1.11. Хирургическое лечение нарушений ритма: имплантация постоянного водителя ритма, кардиовертерадефибриллятора, радиочастотная абляция дополнительных путей проведения, аритмогенных зон сердца.
- 1.12. Операции на магистральных артериях, при нарушении мозгового кровообращения
- 1.13. Пластические операции при венозной патологии
- 1.14. Перенесенная короновирусная инфекция средней и тяжелой степени тяжести, осложненной вирусной/бактериальной пневмонии и (или) возникшими осложнениями со стороны сердечно-сосудистой системы.

**Противопоказания к направлению на медицинскую реабилитацию:**

- 1.1. Недостаточность кровообращения выше II А стадии.
- 1.2. Стенокардия III-IV функциональных классов (далее-ФК).
- 1.3. Тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, возникающие дважды и чаще в месяц, пароксизмальная тахикардия с частотой приступов более 2 раз в месяц, политопная и групповая экстрасистолия, атрио-вентрикулярная блокада II-III ст., полная блокада сердца).
- 1.4. Незаконченное рецидивирующее течение инфаркта миокарда.
- 1.5. Артериальная гипертония выше 1 степени, с нарушением азотовыделительной функции почек.
- 1.6. Симптоматическая гипертония с нарушением азотовыделительной функции почек.
- 1.7. Кризовое течение гипертонической болезни.

- 1.8. Фракция выброса ЛЖ менее 40% по данным ЭхоКГ.
- 1.9. Тромбоз полостей сердца по данным ЭхоКГ.
- 1.10. Аневризма аорты с недостаточностью кровообращения выше 1 стадии.
- 1.11. Рецидивирующие тромбоэмбolicкие осложнения.
- 1.12. Нарушение мозгового кровообращения в острой или подострой стадии.
- 1.13. Сахарный диабет декомпенсированный и тяжелого течения.
- 1.14. Кровотечения желудочные, кишечные.
- 1.15. Медиастинит, перикардит.
- 1.16. Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения.
- 1.17. Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса.
- 1.18. Грубый психогенетический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими.
- 1.19. Состояние декомпенсации соматических функций, сопутствующие заболевания в стадии обострения.