

ДинамиCS

ЦЕНТР ПРОТЕЗИРОВАНИЯ И  
РЕАБИЛИТАЦИИ

# Владимир Егармин

Руководитель группы протезистов



# Реализуем право на качественное бесплатное протезирование по госпрограмме



Юридическое сопровождение под ключ



Собственный юридический отдел



Адаптивное протезирование



Персональный подбор комплектующих



Опыт протезирования после сложных ампутаций



Экспертный уровень



Школа мастерства



Комплексная реабилитация и школа ходьбы



Ранняя реабилитация



Комплексное сопровождение



Гибкие программы



Динамика — движущая сила твоей свободы!

## Производственная динамика: для нас нет нерешаемых задач

**2 000+**

протезов изготовлено

**170+**

протезов в месяц

**17**

протезистов

**12**

помощников протезистов



Динамика — движущая сила твоей свободы!

## Часто встречаемые

## диагнозы пациентов

5 %

Опилы



14 %

Остеофиты



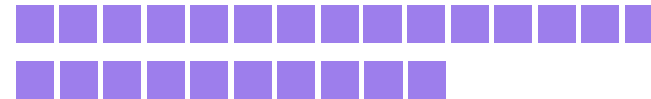
7 %

Избыток/недостаток мягких тканей



42 %

Невромы



9 %

Инородные тела



## Группы пациентов



\*доклад опирается на реальные клинические кейсы, опыт совместной работы с хирургическими отделениями и успешные примеры возвращения более 1000 пациентов к активной жизни.

# Протезирование при невроме (42%)

## ⚠ ПРОБЛЕМА:

- Выраженный болевой синдром при эксплуатации протеза.

## ⊘ НЕЛЬЗЯ ПРОТЕЗИРОВАТЬ:

- При диагностике невромы на этапе осмотра – пациента направляем к врачу.
- Протезирование возможно только после лечения или удаления невромы.

## ✓ ДОПУСТИМО ПРОТЕЗИРОВАТЬ

- Если неврома не проявляет себя при эксплуатации протеза.

## РЕШЕНИЕ:

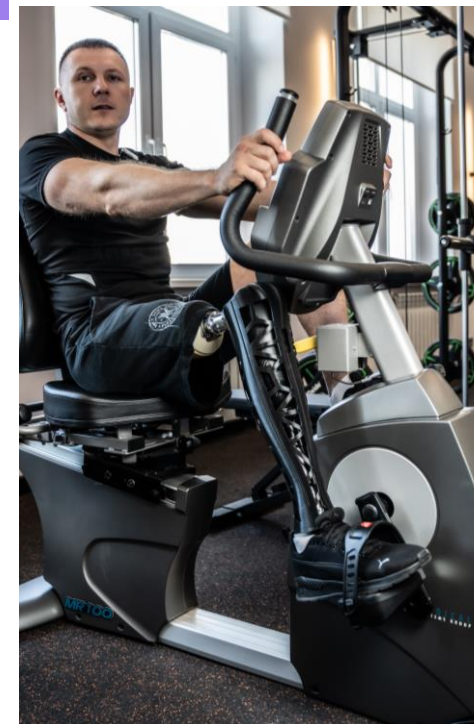
- Индивидуальный подбор крепления гильзы.
- Локальная корректировка гильзы для снижения компрессии на неврому.

## 🎯 ГЛАВНЫЙ ВЫВОД:

- Обеспечить комфорт пациента и исключить болевой синдром.

## ВАЖНО:

Диагностика УЗИ/КТ при первично консультации!



# Остеофиты (14%)

## ⚠ ПРОБЛЕМА:

- Выраженный болевой синдром при эксплуатации протеза.
- Возможен рост остеофита, требующий хирургического вмешательства.

## 📋 ТАКТИКА ДЕЙСТВИЙ:

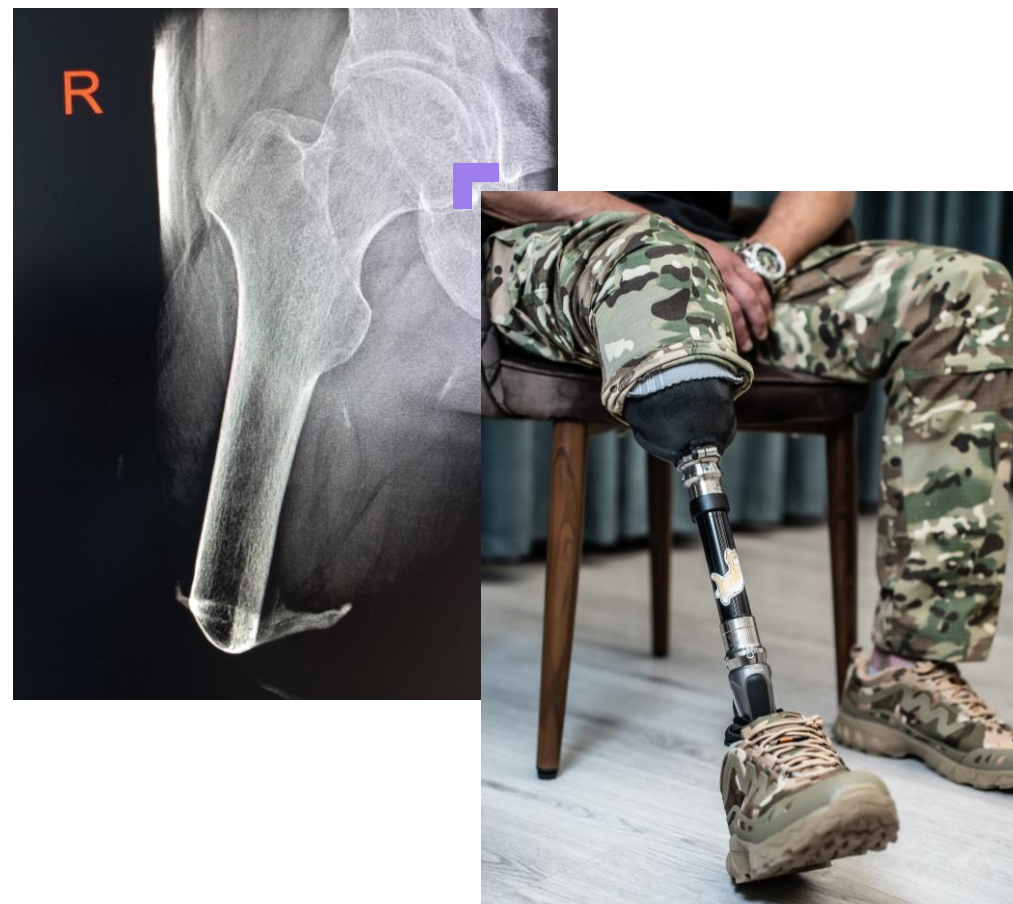
- При диагностике остеофита пациент направляется в медицинскую организацию.
- Протезирование возможно только в исключительных случаях с предупреждением о рисках.

## ✓ РЕШЕНИЕ:

- Основной путь – хирургическое вмешательство с последующим восстановлением.
- После операции – индивидуальный подбор комплектующих, креплений и коррекция гильзы

## ВАЖНО:

Диагностика рентгенографией при первичной консультации!



# Инородные тела (9 %)

## ⚠ ПРОБЛЕМА:

- Выраженный болевой синдром при эксплуатации протеза.

## ⊘ НЕЛЬЗЯ ПРОТЕЗИРОВАТЬ:

- При близком расположении инородного тела к коже и болевой реакции при пальпации.

## ✓ МОЖНО ПРОТЕЗИРОВАТЬ

- Если нет болевых ощущений и осколки не мешают эксплуатации протеза.



## РЕШЕНИЕ:

Сопровождение пациента :

- **до протезирования** — обследование и консультации специалистов.
- **во время** — индивидуальная настройка и контроль протеза.
- **после** — динамическое наблюдение и коррекция при необходимости.

## ВАЖНО:

Диагностика рентгенографией и наличие болевого синдрома при пальпации!



# Избыток/недостаток мягких тканей (7 %)

## ⚠ ПРОБЛЕМА:

- При избытке мягких тканей на торце – выраженные поршневые движения культи в гильзе, уменьшение контроля протезом.
- При недостатке мягких тканей – боль, повышенная чувствительность, риск повреждения кожи.

## 🗺 ТАКТИКА ДЕЙСТВИЙ:

- Первичная оценка состояния мягких тканей, консультация с врачом при выраженных нарушениях.
- При избытке – индивидуальная форма гильзы с контролем фиксации.
- При недостатке – индивидуальный подбор крепления и гильзы.

## ✓ РЕШЕНИЕ:

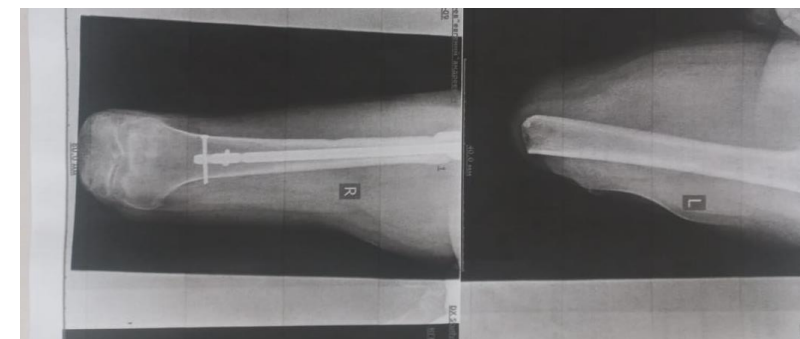
- Индивидуальное моделирование гильзы с распределением давления.
- Динамическая коррекция посадки по ощущениям пациента.
- При выраженных нарушениях – направление к хирургу.

## 🎯 ГЛАВНЫЙ ВЫВОД:

- **Избыток или недостаток** мягких тканей – оптимальный подбор конструкции протеза.
- **Цель** – стабильность, комфорт и безопасность пациента.

## ВАЖНО:

Диагностика на первичном приеме у протезиста



## Опилы (5 %)

### ⚠ ПРОБЛЕМА:

- В некоторых случаях невозможность эксплуатации протеза: в отдельных случаях при использовании силиконового чехла появляется боль.

### ⊘ НЕЛЬЗЯ ПРОТЕЗИРОВАТЬ:

- Если после подбора крепления и гильзы сохраняются болевой синдром — направляем к хирургу.

### ✓ МОЖНО ПРОТЕЗИРОВАТЬ

- Если нет выраженных болевых ощущений при эксплуатации протеза.

### ✓ РЕШЕНИЕ:

- Индивидуальный подбор крепления.
- Совместная работа с хирургом.

### 🎯 ГЛАВНЫЙ ВЫВОД:

- **Цель** — сохранить функциональность без боли, обеспечив комфорт и безопасность пациента.

### ВАЖНО:

Диагностика рентгенографией при первичной консультации!



## Междисциплинарный подход Взаимодействие с хирургами

ПРАКТИКА «ОБРАТНОЙ СВЯЗИ» МЕЖДУ ПРОТЕЗИСТАМИ И ХИРУРГАМИ

ОТ ЭТАПА АМПУТАЦИИ И ПЛАСТИКИ ТКАНЕЙ

ДО ЗАВЕРШЕНИЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

### ⚠ ПРОБЛЕМА:

- Отсутствие системного взаимодействия между хирургами и протезистами.
- Это приводит к осложнениям, повторным операциям и снижению эффективности протезирования

## ПОЧЕМУ ЭТО ВАЖНО

### 01

Протезист должен быть вовлечён в планирование хирургического вмешательства.

### 02

Отсутствие взаимодействия хирурга и протезиста приводит к осложнениям, повторным операциям и снижению эффективности протезирования.



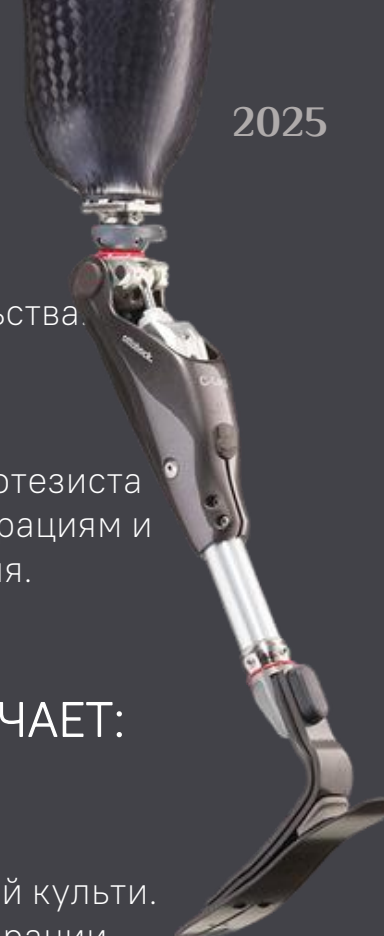
## ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВКЛЮЧАЕТ:

- Оптимизацию уровня ампутации.
- Формирование протезоориентированной культи.
- Участие протезиста в планировании операции.
- Коррекцию осложнений после ампутаций.



## ГЛАВНЫЙ ВЫВОД:

- Системная коммуникация хирургов и протезистов обеспечивает протезоориентированный подход и повышает качество протезирования пациентов.



# Реабилитация

## ✓ ФУНКЦИОНАЛ РЕАБИЛИТОЛОГА:

- Ранняя мобилизация и профилактика контрактур суставов (коленного, тазобедренного).
- Разработка индивидуальной программы ЛФК и АФК: укрепление мышц разгибателей бедра, стабилизаторов таза, тренировка равновесия, увеличение мышечного тонуса, общей выносливости.
- Контроль за трофикой культи и профилактикой осложнений. Психологическая адаптация пациента: работа со страхами, формирование мотивации.
- Подготовка к нагрузочному этапу: тренировки с временными протезами, постепенное увеличение времени ношения.



## ЗНАЧЕНИЕ:

Реабилитолог – связующее звено между хирургом и протезистом, между медициной и возвращением человека к активной жизни.



## ГЛАВНЫЙ ВЫВОД:

Без качественной реабилитации даже лучший протез не станет частью движения. С ней – пациент возвращает уверенность, опору и независимость



## Вывод



### ХИРУРГ

формирует основу: правильный уровень ампутации и форму культи



### ПРОТЕЗИСТ

превращает потенциал в функциональность, создавая индивидуальное решение.



### РЕАБИЛИТОЛОГ

возвращает движение, уверенность и активную жизнь.



Эффективное протезирование возможно только при постоянном взаимодействии хирурга, протезиста и реабилитолога.



### ТОЛЬКО КОМАНДНЫЙ ПОДХОД ПОЗВОЛЯЕТ ДОСТИЧЬ:

- правильной формы и длины культи,
- успешной биомеханической интеграции протеза,
- ранней вертикализации и возвращения пациента к активной жизни.

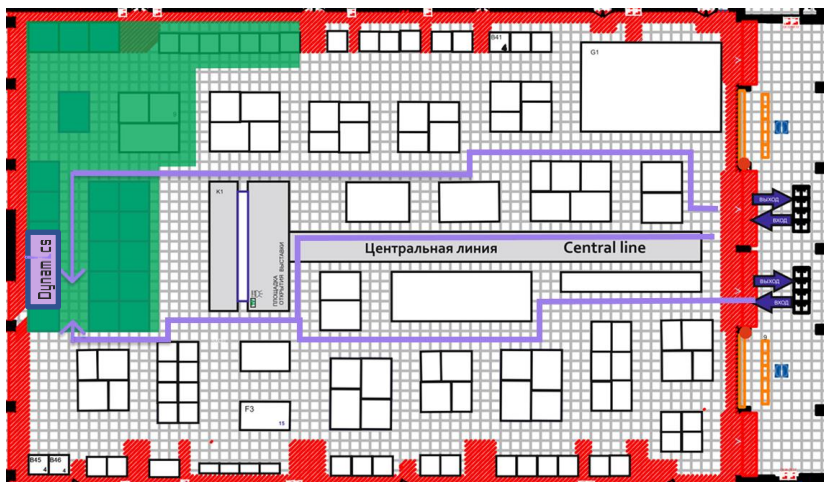


Когда специалисты работают в одном векторе — ради человека, протезирование становится искусством восстановления жизни



## Всем спасибо!

## Рады видеть вас на нашем стенде



## ДИНАМИКА



Центр протезирования и реабилитации



Динамика — движущая сила твоей свободы!