

ПРИМЕНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ МЕТОДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ МУЛЬТИМОРБИДНОСТИ

Фесюн А.Д., Рачин А.П., Лебедева О.Д., Яковлев М.Ю.

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия

Актуальность применения физических методов реабилитации больных с мультиморбидностью связана с широкой распространенностью данной патологии и низкой комплаентностью больных к фармакотерапии.

Цель исследования. Оценка эффективности физических методов реабилитации при полиморбидности у больных с кислотозависимыми (КЗЗ), сердечно-сосудистыми (ССЗ) и эндокринологическими заболеваниями (ЭЗ).

Материал и методы. Исследовались 65 больных с мультиморбидностью (17 мужчин и 48 женщин в возрасте от 31 до 89 лет), которые были разделены на пять групп: 1-я группа (12 человек) с ССЗ (ИБС, АГ); 2-я группа (16 человек) с ССЗ в сочетании с КЗЗ (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический гастродуоденит); 3-я группа (10 человек) с КЗЗ в сочетании с ЭЗ (СД, ожирение и др.); 4-я группа (12 человек) с ССЗ, КЗЗ в сочетании с ЭЗ и 5-я группа (15 человек) с ССЗ и ЭЗ, — получавших, на фоне медикаментов реабилитацию с помощью немедикаментозных методов (магнитолазеротерапия, бальнеотерапия, массаж, рефлексотерапия, лечебная физкультура). Использовался аппаратно-программный комплекс (АПК) «Физиоконтроль — Р», включающий кардиоинтервалографию, осциллометрию, психологическое тестирование. Статистическая обработка проводилась с помощью программы SPSS, v.23.

Результаты и обсуждение. Исходно больные жаловались на боли головные, в области сердца, в области живота и др. При факторном анализе было отобрано три фактора: 1-й — «Психоэмоциональный статус», 2-й — «Вегетативная регуляция сердца» и 3-й — «Состояние центральной и периферической гемодинамики». Анализ результатов при положительной динамике клинического состояния, в рамках 1-го фактора показал улучшение показателей психологического тестирования во всех пяти группах больных. В рамках 2-го фактора отмечено уменьшение дисфункции вегетативного отдела нервной системы, более выраженное у больных 4-й группы. Если в исходном состоянии показатели variability ритма сердца — SDNN, CV, SI, а также ПАРС, — достоверно отличались от нормы, что свидетельствовало о существенном ослаблении адаптационных возможностей организма, то в результате реабилитации отмечено улучшение симпато-вагального баланса ($p < 0,05$). В рамках 3-го

фактора после реабилитации отмечено достоверное снижение средних величин систолического и диастолического АД, ЧСС, ОПСС, что было наиболее выраженным у больных 2-й и 4-й групп.

Выводы. При применении физических методов реабилитации при мультиморбидности у больных с ССЗ, КЗЗ и ЭЗ, были получены клинический эффект, а также доказанное с помощью АПК, достоверное улучшение показателей состояния вегетативной, нервной и сердечно-сосудистой систем.

* * *

РАЗРАБОТКА КОМПЛЕКСНЫХ ПРОГРАММ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЖЕНЩИН С ДИАГНОЗОМ ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНДОМЕТРИТ

Фесюн А.Д.¹, Кульчицкая Д.Б.¹ (deti_ku@mail.ru 8 9163380109), Котенко Н.В.¹ (doktorkot@gmail.com), Борисевич О.О.¹ (doc.olgaborisevich@yandex.ru), Нестерова Е.В.²

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия;

²ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины Департамента здравоохранения Москвы», Москва, Россия

Актуальность. Хронический эндометрит (ХЭ) является причиной бесплодия, невынашивания беременности, неудачи ЭКО, отягощенного течения беременности и родов. В связи с этим лечение пациенток с ХЭ является актуальной проблемой современной гинекологии.

Цель исследования. Изучение влияния природных и преформированных физических факторов на микроциркуляторное русло у пациенток ХЭ.

Материал и методы. В ходе рандомизированного контролируемого клинического исследования проводилось распределение пациенток в двух группах: 1-я группа ($n=31$ человек) — контрольная, включала фитоароматические гидродинамические ванны, пелоидотерапию сакской грязью — чередующиеся через день, мануальную терапию; 2-я группа ($n=32$ человека) — включала фитоароматические гидродинамические ванны, пелоидотерапию сакской грязью — чередующиеся через день, мануальную терапию и общую криотерапию.

Результаты. По данным УЗДГ сосудов матки до лечения, у 42% пациенток при нормальных ультразвуковых показателях состояния эндометрии, кровотоков в сосудах матки был снижен. Результаты лазерной доплеровской флоуметрии ЛДФ свидетельствовали о нарушениях в системе микроциркуляторного русла МЦР, которые дополнили данные доплерометрии. По данным ЛДФ у большинства пациенток были выявлены гиперемически-застойный тип (72%), который выражался в снижении тонуса артериол, в застойных явлениях в вену-