

комплекса для укрепления здоровья граждан страны констатированы в Послании Президента РФ Федеральному Собранию РФ 21 апреля 2021 г.

**Цель исследования.** Обозначить направления развития отечественного санаторно-курортного комплекса на примере одного из крупнейших российских объединений здравниц — АО «РДЖ-ЗДОРОВЬЕ» (далее — Общество).

**Материал и методы.** Анализ статистических показателей Общества и опыта внедрения инновационных медицинских программ, в том числе разработанных в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Количество отдохнувших в санаториях Общества в 2019 г. — более 100 тыс. человек; по показателям 1 квартала 2020 г. эта цифра обещала стать еще более впечатляющей, однако в связи с временной приостановкой деятельности санаториев составила чуть более 72 тыс. человек; при этом доля обратившихся в санатории Общества именно за оздоровлением в 2019—2020 гг. составила более 96%. О высоком качестве медицинского сервиса свидетельствуют показатели эффективности санаторно-курортного лечения в санаториях Общества: 97 и 99%, соответственно, в 2019 и 2020 г.

Предпосылкой успеха явилась практика предложения, в соответствии с принципами пациентоориентированности и партисипативности, различных сценариев здоровьесбережения и контента медицинских программ для разных категорий отдыхающих — женщин, мужчин, детей, пенсионеров. В 2020 г. во всех санаториях Общества был также внедрен уникальный креативный медицинский продукт, реализующий восстановительно-профилактическое лечение для людей, ранее перенесших COVID-19 — медицинская программа «Легкое дыхание», построенная во всех санаториях Общества по единому типовому проекту, но отражающая уникальное конкурентное преимущество каждого из них.

**Результаты.** С июня 2020 г. по июнь 2021 г. лечение по программе «Легкое дыхание» получили более 3500 пациентов санаториев Общества; отзывы пациентов и данные объективного врачебного, лабораторного и инструментального контроля зафиксировали высокую эффективность данного медицинского продукта.

**Заключение.** Реализация на базе санаторно-курортного лечения реабилитационно-профилактических медицинских программ для людей, перенесших COVID-19, остается задачей первостепенной важности, равно как и дальнейшая разработка профилактического направления как одного из ведущих факторов здоровьесбережения. С этой целью планируется продолжить расширение портфеля предложений медицинских услуг и тематических медицинских продуктов Общества, направленных на различные категории постоянных и потенциальных потребителей.

\* \* \*

## ВЛИЯНИЕ АППАРАТНОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ НА ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ ФУНКЦИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПРОСТАТИТОМ И ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

Кульчицкая Д.Б. (deti\_ku@mail.ru; +7(916)338-0109),  
Фесюн А.Д. (nmicrk@nmicrk.ru), Кияткин В.А. (va\_k53@mail.ru),  
Шашлов С.В.<sup>2</sup> (s.shashlov@mail.ru)

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

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

**Актуальность.** Важной составной частью физического и эмоционального состояния человека является сексуальное здоровье. На сегодняшний день вследствие воздействия комплекса неблагоприятных эколого-профессиональных факторов, а также наличия предрасполагающих и сопутствующих заболеваний, у 10—25% мужчин сексуально активного возраста развивается эректильная дисфункция.

**Цель исследования.** Изучение влияния ударно-волновой терапии (УВТ) на эндотелиальную функцию пациентов с хроническим простатитом и эректильной дисфункцией.

**Материал и методы.** Были обследованы 60 пациентов с хроническим простатитом и эректильной дисфункцией, в возрасте от 20 до 70 лет. Они были распределены в две группы. Пациенты 1-й группы (30 человек) получали УВТ на правое и левое кавернозное тело и губчатое тело полового члена. Обследованные пациенты 2-й группы (30 человек) получали медикаментозную терапию.

**Результаты.** Анализ исходного микроциркуляторного фона у наблюдаемых пациентов указывал на наличие эндотелиальной дисфункции и на снижение уровня капиллярной перфузии, на слабость и застойные явления в веноулярном и прекапиллярном звеньях, что в целом свидетельствует об ухудшении транскапиллярного обмена и развитии гипоксии и ишемии тканей полового члена. После курсового лечения наблюдалось улучшение эндотелиальной функции более значимое у пациентов 1-й группы: показатель  $A\alpha/3\sigma \cdot 100\%$  приблизился к нормальным значениям — с  $22,97 \pm 1,2$  до  $17,1 \pm 0,9\%$  ( $p < 0,05$ ), что привело к снижению периферического сопротивления и прекапиллярной вазорелаксации. Показатель  $A_m/3\sigma \cdot 100\%$  изменился с  $10,5 \pm 0,9$  до  $15,7 \pm 0,7\%$  ( $p < 0,01$ ). Выявлено снижение дыхательных осцилляций, что свидетельствует об устранении застойных явлений в веноулярном звене.

**Вывод.** Таким образом, разработанный метод аппаратной физиотерапии оказывает положительное действие на состояния микроциркуляторного русла и может быть рекомендован для включения в методики лечения пациентов с хроническим простатитом и эректильной дисфункцией.

\* \* \*