

связанное с уменьшением болевого синдрома, увеличение объема движений в пораженном суставе.

Выводы. Применение комплексного лечения препаратом хондроитина сульфата (Артрадол) в сочетании с низкоинтенсивной импульсной магнитотерапией при дегенеративно-дистрофических заболеваниях суставов и позвоночника приводит к улучшению качества жизни за счет уменьшения болевого синдрома, увеличения физической активности и ролевого функционирования.

* * *

ОРГАНИЗАЦИЯ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СВЯЗИ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НА БАЗЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА «ПОДМОСКОВЬЕ»

Соболев А.В., Гулеватый Г.В., Кузнецов В.М.
(omo@skkpodmoskovie.ru), Шакула А.В.²

¹ФГБУ «Санаторно-курортный комплекс «Подмосковье», Филиал «Марфинский военный санаторий» Минобороны России, Московская область;

²ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии Минздрава России», Москва, Россия

Введение. Появление COVID-19 и распространение его по миру поставило перед специалистами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой инфекции, вызванной новым коронавирусом, оказанием специализированной медицинской помощи, реабилитации и вторичной профилактике.

Цель исследования. Научное обоснование возможности и целесообразности практического использования обсерватора на базе санаторно-курортной организации во время режимно-ограничительных мероприятий по нераспространению новой коронавирусной инфекции.

Материал и методы. Распоряжениями и постановлениями Правительства РФ с 30 января 2020 г. вводились ограничительные меры, а 19.03.20 вышел приказ Минздрава России №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в условиях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» с последующими редакциями, а также директивы и распоряжения начальника ГВМУ определившие как организационные, так и лечебно-профилактические мероприятия начального периода. Согласно Директивы Заместителя Министра обороны Российской Федерации от 24 марта 2020 г. №166/1216 все военно-медицинские организации МО РФ были переведены в режим повышенной готовности.

Результаты. В соответствии с решением начальника Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации — первого заместителя Мини-

стра обороны Российской Федерации от 21 февраля 2020 г. и распоряжением начальника Главного военно-медицинского управления Минобороны России от 26.02.20 №161/2/276 с целью недопущения завоза и распространения коронавирусной инфекции, вызванной 2019-нCoV (далее — коронавирусная инфекция) филиалы ФГБУ «СКК «Подмосковье» МО РФ были переведены на специальный режим функционирования, а на основании постановления Главного государственного санитарного врача Министерства обороны Российской Федерации от 28 февраля 2020 г. были развернуты обсерваторы в филиалах СКК: «Санаторий «Марфинский», «Дом отдыха «Можайский», «База отдыха «Боровое». Было также организовано взаимодействие с Департаментом здравоохранения Москвы и Департаментом труда и социальной защиты Москвы по вопросам оказания медицинской помощи гражданам, находящимся под ограничительными мероприятиями. С целью организации работы обсерватора были разработаны Положение об обсерваторе, Должностные инструкции для сотрудников, работающих в обсерваторе, Правила нахождения пациентов в обсерваторе.

Вывод. В результате успешной организации и строгого выполнения всех необходимых мероприятий в обсерваторах — филиалах ФГБУ «СКК «Подмосковье» Министерства обороны Российской Федерации доказана возможность и эффективность их использования во время режимно-ограничительных мероприятий по нераспространению новой коронавирусной инфекции.

* * *

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПАНТОВЫХ ВАНН В ПРОГРАММАХ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ПОСТКОВИДНЫМ СИНДРОМОМ В ЗВЕНИГОРОДСКОМ ВОЕННОМ САНАТОРИИ

Соболев А.В.¹,
Кузнецов В.М.¹ (omo@skkpodmoskovie.ru),
Шакула А.В.^{1,2}, Лихацкий Е.Ю.³

¹ФГБУ «Санаторно-курортный комплекс «Подмосковье» Минобороны России;

²ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия;

³ООО «ДИР ФАРМ», Природный парк «Олений», Липецкая область

Введение. К настоящему времени накоплен большой клинический опыт использования пантового препарата оленеводства при лечении и медицинской реабилитации больных широкого профиля. Сравнительная характеристика пантогематогена сухого (сухая кровь северного оленя, марала, пятнистого оленя) убедительно свидетельствует о существенных преимуществах физи-