

рапии, бальнеотерапии, питья минеральной воды и терренкура позволяет улучшить результаты стандартного санаторно-курортного лечения, увеличить длительность периода ремиссии заболевания, снизить количество дней нетрудоспособности при обращении за медицинской помощью, что обеспечивает определенный экономический эффект в системе общественного здравоохранения. У пациентов, получавших комплексное санаторно-курортное лечение, выявлено улучшение клинической симптоматики и объективной оценки выраженности воспалительного процесса и состояния кровообращения в предстательной железе. В сравнительном аспекте установлено преимущество по анализируемым показателям в группе, получавшей дополнительно аппаратную физиотерапию на фоне базисного санаторно-курортного лечения.

* * *

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАЗРАБОТКИ МЕТОДОВ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЖЕНЩИН С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ГЕНЕЗА

Кончугова Т.В.¹ (umc-rnc@mail.ru; +7(916)583-9719), Котенко Н.В.¹ (doctorkot@gmail.com; +7(926)438-1954), Борисевич О.О.¹ (doc.olgaborisevich@yandex.ru; +7(965)183-1104), Гушина Н.В.¹ (alua2003@yandex.ru; +7(917)599-7859), Нестерова Е.В.² (+7(916)628-1878)

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

Разработка новых комплексных методов санаторно-курортного лечения женщин репродуктивного возраста с воспалительными заболеваниями органов малого таза, вызванных рецидивирующими антибиотикорезистентными урогенитальными инфекциями, является актуальной, социально значимой проблемой. В последнее время в патогенезе многих гинекологических заболеваний отмечается рост клинически значимых смешанных инфекций. Возрастает суммарное воздействие инфекционных агентов, обусловленное сложными межмикробными взаимоотношениями, направленными на увеличение вирулентности и формирование резистентности к противомикробным препаратам. Назначение антибактериального лечения часто влечет выраженные нарушения микробиоценоза с формированием полимикробных ассоциаций. На этом фоне могут активизироваться другие микроорганизмы, например внутриклеточные бактерии без клеточной стенки — уреаплазмы и микоплазмы, аэробные микроорганизмы и грибы, возбудители инфекций, передающихся половым путем.

Снижение чувствительности микроорганизмов к антимикробной терапии приобретает в последние годы все больший масштаб. С антибиотикорезистентностью ответственно связывают затяжное течение урогенитальных болезней и рецидивный характер инфекций. Установлено, что часть молекул антимикробного препарата связывается не со своей мишенью, а с клетками макроорганизма, тем самым повышая риск побочных явлений, таких как диспептические расстройства, нефротоксические и гепатотоксические нарушения, в некоторых случаях анафилактический шок, мутагенное и тератогенное действие. Аллергические реакции вызывают антимикробные средства, имеющие сложное молекулярное строение, способные специфически стимулировать иммунокомпетентные лимфоидные клетки и запускать иммунный ответ. Некоторые антимикробные препараты могут способствовать образованию аутоаллергенов и стимуляции реакции аутоиммунного ответа.

Все вышеизложенное определяет целесообразность разработки комплексных методов с использованием природных и преформированных физических факторов для лечения воспалительных заболеваний гинекологического профиля. Представляется оправданным включение в программы санаторно-курортного лечения методов бальнеотерапии, в частности общих минеральных ванн, что способствует не только улучшению процессов кровообращения в малом тазу, но и повышению адаптивных возможностей организма в целом, в частности, стимуляции иммунных защитных реакций.

* * *

МЕТЕОПАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ИХ КОРРЕКЦИЯ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ

Корвякова О.П., Кулишова Т.В.

АО «Курорт Белокуриха», Белокуриха, Россия

Актуальность. Артериальная гипертензия (АГ) относится к числу ведущих сердечно-сосудистых заболеваний, ее распространенность в России в различных возрастных и социальных группах колеблется от 10 до 80%. Факторы риска, тесно связанные с патогенетическими звеньями данного заболевания, ухудшают ее течение и прогноз. Перспективным с точки зрения практической медицины является разработка таких методов лечения, с помощью которых можно было бы осуществлять не только коррекцию системного артериального давления, но и некоторых факторов риска, одним из которых является метеопатия. По данным последних исследований, метеопатические реакции отмечаются у 70% взрослого населения страны и становятся проблемой в охране здоровья населения. Нарастающее ухудшение экологической обстановки, социально-экономические проблемы способствуют истощению адаптационных механиз-