

ГЛАВА 2 ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ

УПРАВЛЯЕМАЯ ГАЛОТЕРАПИЯ – КАК МЕТОД ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ УСЛОВИЯХ

Барановский Д.В., Пасовец С.С., Белко Н.Б., Бежеба В.К.

КУП ДРОЦ «Свитанак», Пинский р-н, Брестская обл., Беларусь

Наиболее важными причинами заболеваемости у детей являются отягощенный преморбидный фон, несбалансированное питание, иммунодефицитные состояния, социально-экономические и экологические факторы, приводящие к снижению резистентности организма. Необходимой частью оздоровления и реабилитации детей остается восстановительная терапия, включающая современные физиотерапевтические и немедикаментозные методы, направленные на стимуляцию защитных и приспособительных реакций, восстановление компенсаторных резервов организма. Для решения этих задач санаторно-курортное лечение детей остается одной из важных частей педиатрической помощи, которая предусматривает преемственность и непрерывность лечения на разных этапах педиатрической службы – поликлиника, стационар, санаторий. [3]

Наш центр ежегодно принимает на лечение и оздоровление более 4500 человек. В основном это организованные группы детей из Белоруссии и Российской Федерации, которые проживают на территориях пострадавших после катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Таблица. – Анализ данных о патологии детей, прибывших на лечение

Годы \ Патология	2017 (6 месяцев)		2016		2015	
	Кол-во чел.	%	Кол-во чел.	%	Кол-во чел.	%
Органов дыхания	352	26,19	687	23,71	734	28,19
Органов пищеварения	287	21,36	640	22,10	616	23,67
ОДА	257	19,11	499	17,22	373	14,32
Органов кровообращения	154	11,47	303	10,43	266	10,22
Органов мочевыводящей системы	144	10,73	278	9,60	321	12,34
Прочие	150	11,14	492	16,94	293	11,26

Основной профиль медицинской деятельности – заболевания органов дыхания, органов пищеварения, системы кровообращения, мочеполовой системы. Центр имеет соответствующую современным требованиям лечебную и диагностическую базу.

В санаторно-курортном лечении важное место отводят природным факторам лечения. В их числе и галотерапия как немедикаментозный метод, основанный на применении искусственного микроклимата, близкого по параметрам к условиям подземных соляных спелеолечебниц. Современным направлением данного метода считается управляемая галотерапия, оказывающая муколитический, бронходрирующий, противовоспалительный, иммунорегулирующий, нейровегетативный, психоэмоциональный и другие лечебные эффекты. Благодаря применению различных режимов концентрации солевого аэрозоля появилась возможность оптимизации лечебного процесса во время процедуры управляемой галотерапии. Метод применяется для лечения и реабилитации больных бронхиальной астмой, бронхитами, аллергией, ЛОР-патологией, частыми ОРВИ. Возможно применение для улучшения состояния и оздоровление кожи, активизации защитных механизмов организма, уменьшения депрессии, психоэмоциональной разгрузки [1].

Этому способствует гипобактериальная и безаллергенная воздушная среда, аэроионизация, стабильность оптимальных микроклиматических параметров, а дизайн природной соляной пещеры и эстетическая привлекательность оказывают еще и положительное воздействие на психоэмоциональную сферу, создают комфортные условия проведения самой процедуры [3].

Основным лечебным фактором галотерапии в условиях управляемого микроклимата является высокодисперсный сухой аэрозоль природной каменной соли определенного диапазона с контролируемыми лечебными концентрациями (режимами). Наибольшую массу частиц аэродисперсной среды составляет респираторная фракция (1-5 мкм), благодаря чему осуществляется эффективное действие аэрозоля во всех, в том числе самых глубоких отделах дыхательных путей [5]. Физико-химические свойства сухого аэрозоля определяют специфику методики галотерапии, особенностью которой является многокомпонентное лечебное действие чрезвычайно малых доз

вещества и наличия в ее составе различных микроэлементов [4].

Современный галокомплекс на 6 мест был оборудован в нашем центре и открыт для пациентов в 2016 году. Его возможностями воспользовались порядка 316 человек.

В исследовании приняли участие дети в возрасте 6-17 лет имеющие различные нарушения в состоянии здоровья.



Рисунок 1. – Структура патологии участников исследования

В исследовании приняло участие 106 пациентов. Дети распределялись на 2 примерно равные по количеству группы: применяющие галотерапию и контрольную.

В начале и в конце исследования пациентам проводились лабораторные и функциональные методы исследования. На весь срок лечения по необходимости назначалась соответствующая диета.

Курс галотерапии состоял из 10-12 ежедневных сеансов длительностью 30 минут. Во время сеанса пациенты располагались в релаксирующих креслах; процедуры сопровождалась свето-цветомузыкой со звуками природы. Галотерапия сочеталась с аромафитотерапией, аэроионотерапией, различными видами массажа, кинезиотерапией.

Контрольной группе пациентов назначалась ингаляционная терапия, электросветотерапия и другие физиопроцедуры.

В результате исследования выяснилось, что процедуры управляемой галотерапии оказывают положительный терапевтический эффект. Лучшие результаты были у лиц с ЛОР патологией, менее эффективны результаты при кожной патологии. Хороший эффект показала управляемая галотерапия при ее применении у лиц с психоэмоциональной лабильностью (группа ССС).

Контрольная группа дала менее выраженные результаты при лечении данной патологии.

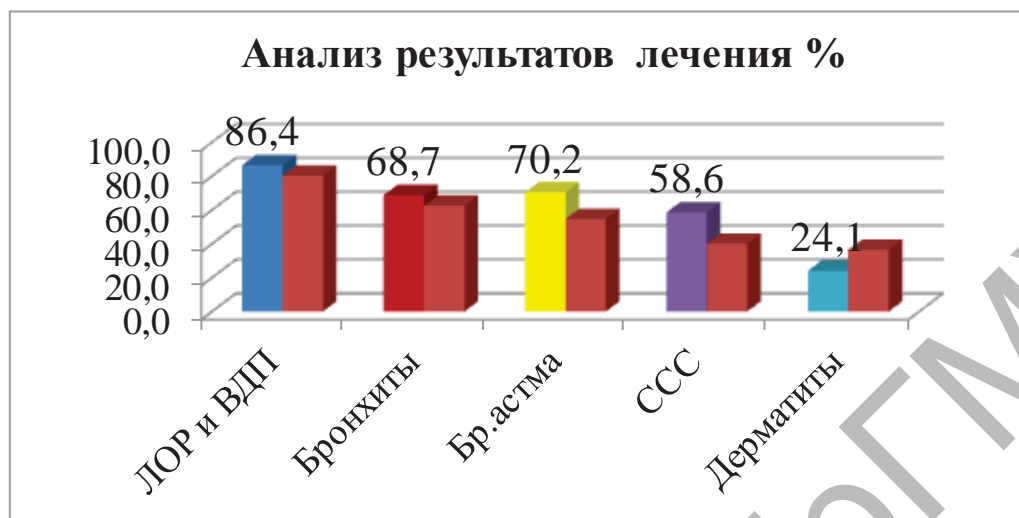


Рисунок 2. – Клинический эффект применения галокомплекса у детей

Выводы:

1. Возможности терапевтического действия галотерапии при заболеваниях, сопровождающихся воспалительным процессом позволяют уменьшить назначение антибактериальных средств.

2. Галотерапия – современный, эффективный, немедикаментозный метод оздоровления и реабилитации детей, оказывающий ярко выраженный оздоравливающий эффект на все системы органов.

3. Пребывание в галокамере прерывает контакт с внешними неблагоприятными факторами (аллергены, поллютанты, шум и др.) оказывает положительное психо-эмоциональное воздействие.

4. Галотерапия может применяться в качестве монотерапии при отдельных нарушениях состояния здоровья.

Литература:

1. Актуальные проблемы педиатрии / под ред. Русаковой Е.М. – Минск. – 2009. – 127 с.

2. Червинская А.В., Накатис Я.А. Современные стандарты применения соляных пещер в реабилитационной и восстановительной медицине / Курортные ведомости. – 2005. – № 4. – С. 48-49.

3. Червинская А.В. Галотерапия-современное развитие метода спелеотерапии / Курортные ведомости. – 2004. – № 1. – С. 40-41.

4. Червинская А.В. Галотерапия в условиях управляемого микроклимата соляных пещер для восстановительной медицины / Нелекарственная медицина. – 2007. – № 3(8). – С. 6-15.

5. Червинская А.В. Галотерапия-современное развитие метода спелеотерапии / Курортные ведомости. – 2004. – № 1(22). – С. 40-41.