

Применение общей криотерапии у данной категории пациентов позволило оказать выраженное обезболивающее действие, нормализовать сон и психологическое состояние, что, в конечном итоге, улучшает качество жизни пациентов.

Таким образом, общую аэрокриотерапию можно применять у пациентов неврологическими проявлениями поясничного остеохондроза в период обострения на санаторном этапе лечения.

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ СО СКОЛИОЗОМ

Маскаль Н.Э.

Филиал «Санаторий «Радон» ОАО «Белагроздравница»

Сколиоз (греч. Scoliosis – искривление, от scolios–кривой), боковое искривление позвоночника у человека. На сегодняшний день данное заболевание одно из самых распространенных и актуальных в детском и подростковом возрасте. Возникает в период интенсивного роста позвоночника (в возрасте 5-15 лет); у девочек в 3-6 раз чаще.

Может быть право- или левосторонним. Как правило, появляется в грудном отделе позвоночника; в дальнейшем может захватывать поясничный отдел – возникает так называемый S-образный сколиоз. Сочетание сколиоза с кифозом называется кифосколиозом. При выраженном сколиозе наступает перекос таза, нарушается походка, страдают функции легких и сердца.

Различают врожденный сколиоз, обусловленный неправильностью эмбрионального развития, и приобретенный, который может быть рахитическим, травматическим (обычно после перелома позвоночника), паралитическим (например, при полиомиелите), рефлекторно-болевым, идиопатическим и т.д.

Выделяют четыре степени сколиоза.

Так называемый школьный сколиоз часто развивается у детей из-за неправильного положения за партой, рассаживание школьников без учета их роста, ношение портфелей с первых классов, держание ребенка во время прогулки за одну руку и т.д.

Сколиоз у детей не приговор, однако, это невероятно важный диагноз, который требует от родителей и детей

слаженных действий для борьбы с заболеванием, при этом важно добиться уменьшения нагрузок на позвоночник, а так же укрепление мышц всего тела. Именно эти действия вместе с постоянным ростом ребенка дают возможность исправить искривление.

При лечении сколиоза используются методы лечения двух видов: консервативное и оперативное. Методы консервативного (нехирургического) лечения разнообразны. Они возникли постепенно, и каждый из них, безусловно, имеет значительный лечебный эффект. При консервативном лечении сколиоза назначаются и проводятся различные методы, направленные на разгрузку позвоночника и исправление его искривления. Оперативное лечение назначают при значительном и быстро прогрессирующем сколиозе.

Одним из способов пройти профилактический и лечебный курс консервативной терапии в Республике Беларусь является санаторно-курортное лечение в профильном санатории.

В настоящее время на базе санатория для лечения сколиоза применяют ряд методов, среди которых основными являются:

- щадящий режим дня,
- ортопедические укладки,
- корсетирование,
- лечебная физкультура, различающаяся по степеням и видам сколиоза,
- лечебный массаж всех видов,
- бальнеолечение (ванны минеральные, радоновые, хвойные, жемчужные и др.),
- пелоидотерапия (грязелечение),
- физиотерапия (электропроцедуры: электрофорез, ДМВ, ультразвук, электростимуляция мышц спины, в том числе лазеро-, магнитотерапия, светолечение),
- курсы витаминотерапии,
- плавание в бассейне, которое является лучшим лекарством при искривлениях у детей, так у ребенка тренируются мышцы спины, сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Таким образом, на базе детского отделения «Боровичок» за 2012 год прошли курс лечения и оздоровления 2927 детей с различной патологией. Из них с диагнозом «сколиоз» 326 детей.

По окончании комплексного лечения в санатории со значительным улучшением и улучшением уехало 322 ребенка, что составляет 98,8%.

Таким образом, очень важно как можно раньше распознать начало заболевания и начать профилактическое комплексное лечение.

Проведенные исследования, разработанные методики обуславливают целесообразность более широкого использования природных факторов, которые мы имеем у себя в санатории.

Ребенок должен осознавать ответственность и значение лечения сколиоза, поэтому он должен самостоятельно следить за осанкой, ежедневно заниматься лечебной гимнастикой, вести более подвижный образ жизни.

Организация этапного восстановительного лечения, создание программ реабилитации и возможность доступного использования санаторно-курортного лечения будут направлены на формирование здорового детского организма, снижение развития различных патологий.

Литература

1. Волков М.В., Дедова В.Д. Детская ортопедия.
2. Большая медицинская энциклопедия [в 30 томах АМН СССР], гл. ред. Б.В. Петровский.

ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ

Мумин А.Н., Волотовская А.В.

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», Минск

Физическая терапия играет важную роль в лечении многих урологических и андрологических заболеваний: методы физиотерапии применяются в лечении мочекаменной болезни, хронических воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей, половых органов [1, 3, 4]. Основной концепцией применения физиотерапии в условиях санаториев является возможность самого широкого комплексного