

проживания, питания, культурной программе. Поэтому был произведен ремонт спальных корпусов, фойе, танцевального зала в детском отделении. Стала еще красивее прилегающая территория. В лесу проложены лыжные трассы различной протяженности, для терренкура предназначена освещенная в вечернее время «Тропа здоровья», украшенная малыми архитектурными формами и оборудованными местами для отдыха. В свободное время отдыхающие могут посетить библиотеку, танцевальный и кинозал, парикмахерскую, косметический кабинет, спортивные площадки, стадион, организуются экскурсионные поездки по музеям и памятным местам нашей республики.

В начале работы санатория основной контингент отдыхающих составляли жители Республики Беларусь, сейчас свыше 45% это жители стран ближнего и дальнего зарубежья.

Работоспособный и квалифицированный коллектив санатория имеет все возможности для достойного будущего. В планах администрации дальнейшее совершенствование лечебной базы, реконструкция корпусов и пищеблока, благоустройство территории.

САНАТОРИЙ «РОСИНКА» - 26 ЛЕТ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Федоришко Н.Н.

Филиал «Детский санаторий «Росинка» ОАО «Белагроздравница»

История санатория начинается с 1987 года. На основании Постановления Миорского РАПО от 27 июля 1987 года создан пионерский лагерь «Росинка», который в настоящее время функционирует как филиал «Детский санаторий «Росинка» ОАО «Белагроздравница» первой категории.

Филиал Детский санаторий «Росинка» расположен на берегу озера «Обстерно» Миорского района на площади 10 га. Рассчитан санаторий на 250 койко-мест. В январе 2010 года в санатории открыто отделение «Родители с детьми» на 30 койко-мест.

Решением Республиканской аттестационной комиссии по государственной аттестации санаторно-курортных и оздоровительных организаций от 11 марта 2011 года филиалу «Детский санаторий «Росинка», подтвержден статус санаторно-курортной организации первой категории.

По итогам работы 2008, 2010, 2012 годов, за обеспечение эффективного лечения, организацию надлежащего отдыха и учебного процесса, соблюдение требований санитарных правил и норм, режима питания, выполнение в полном комплексе лечебно-оздоровительных мероприятий, экспорта санаторно-курортных услуг, отсутствием жалоб, санаторий занял первое место среди детских санаторных организаций РБ.

Медицинский профиль:

- болезни органов дыхания;
- болезни системы кровообращения, болезни мочеполовой системы;
- болезни органов пищеварения, болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- болезни кожи и подкожной клетчатки.

Диагностическая база санатория включает в себя клинико-биохимическую лабораторию, кабинет ЭКГ.

Лечебная база санатория представлена, прежде всего, курортными факторами – это климат. Погодные условия создают благоприятные условия для проведения климатолечения как в летнее, так и в зимнее время и не имеют противопоказаний для пребывания у нас детей. Климат отличается средним количеством солнечных и дождливых дней, отсутствием сильных ветров. Лучистая энергия солнца достаточно богата УФ излучением. Расположенный вокруг смешанный лес, где преобладает ель, сосна, ясень, дуб, береза, обуславливает высокое содержание в воздухе летучих ароматических веществ. Отсутствие промышленных предприятий в радиусе 100 км создают беспрецедентные условия чистой среды. Наличие рядом целого каскада озер увлажняет воздух, значительно уменьшая содержание пыли и насыщая воздух целебными аэроионами.

На территории санатория расположены две скважины минеральной воды, воды из которых по минералопроводу подаются в бювет и в отделение минеральных ванн, и успешно применяется для лечения многих заболеваний.

Для внутреннего приема, используется минеральная вода по химическому составу сульфатно-хлоридная, кальциево-натриевая, средней минерализации, слабо щелочной реакции, и применяется в качестве столового напитка в разведении 1:1 в подогретом и в холодном видах при различных заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при хронических заболеваниях мочевыводящих путей.

Для наружного применения используется минеральная вода по химическому составу хлоридно-натриевая высокой минерализации, слабо щелочной реакции, и применяется при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, нервной и сердечно-сосудистой систем, как общетонизирующая процедура у ослабленных детей, для ингаляций, орошений, промывания придаточных пазух.

Наряду с минеральной водой, одним из основных факторов климатолечения, является грязелечение с использованием сапропелей озера Дикое Дятловского района Гродненской области. Процедуры грязелечения проводятся при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, нервной системы и других заболеваниях.

Кроме минеральных ванн, также используются такие виды водолечения как жемчужные ванны, душ Шарко, циркулярный душ, восходящий душ, подводный душ-массаж.

Широкое распространение получило лечение горячим песком в летнее время - псаммотерапия. Песочные ванны – энергичные тепловые процедуры. В летнее время песок нагревается до 40-45°C и довольно долго сохраняет тепло. Помимо теплового эффекта, определенное физиологическое воздействие на человеческий организм оказывает механическое раздражение песчаными крупинками огромной сети кожных нервных рецепторов. Псаммотерапия является заключительным этапом дневного климатолечения, то есть она проводится после воздушной и солнечной ванн, купания. Процедуры отпускаются на выделенных пляжных участках, благополучных в санитарном

отношении, защищенном от ветра, на песке, прогретом до 40°C. Лучшее время для отпуска процедуры с 10 до 12 часов, при температуре воздуха в пределах 19,5-23,5°C. Процедура длится от 10-15 до 30 минут. Ванны могут быть общими и местными. После процедуры пациент принимает душ и отдыхает в течении получаса. Показания: хронические заболевания костей и суставов, позвоночника, периферической нервной системы, экссудативный диатез, нетуберкулезные болезни органов дыхания, последствия детских церебральных параличей, полиомиелита и рахита, ожирения. Лечение проводится по назначению врача и под медицинским контролем.

Широко используются такие виды лечения как парафино-озокеритовое лечение, ручной массаж, фитотерапия, ароматерапия, фитоаппликации.

В арсенале лечения аппаратная физиотерапия, начиная от УФО терапии и заканчивая такими современными методами как сухие углекислые ванны «Reabox», магнитолазерная терапия и пневмокомпрессинная терапия.

Около 95% санаторных больных охвачены различными видами лечебной физкультуры с использованием различных тренажеров. При необходимости можно пройти лечение у стоматолога, а при желании посетить косметолога.

Для профилактики и лечения заболеваний органов дыхания, ряда сердечно-сосудистых и аллергических заболеваний используется аэротерапевтический метод лечения – спелеотерапия. В результате лечения устанавливается устойчивая и длительная ремиссия. В тоже время, при лечении детей и подростков, может достигаться выздоровление. С апреля 2008 года введена в действие «Спелеоклиматолечебница» на 11 мест, не имеющая аналогов в республике Беларусь и в странах СНГ, построенная под руководством к.м.н. Богдановича А.С. бывшего главного врача Республиканской спелеолечебницы г. Солигорска, лауреата премии Совета министров Республики Беларусь за разработку и внедрение спелеокомплексов. Стены пещеры выложены породой калийной соли добытой с глубины 500 м. Солигорских шахт, возраст которой составляет 450 миллионов лет. Соляная порода представлена каменно-соляными и сильвинитовыми пластами, которые содержат комплекс из 4

основных (K, Na, Mg, Cl) и множество других микроэлементов. Пребывание в насыщенной соляными аэрозолями воздушной гипоаллергенной среде спелеолечебницы, уменьшает частоту и тяжесть приступов удушья, улучшает показатели функции внешнего дыхания, снижает артериальное давление, улучшает функциональное состояние организма. Все это благоприятно влияет на течение болезни, не только продлевает длительность ремиссии, но и повышает качество жизни больного. Эффект от лечения в спелеоклиматолечебнице приравнивается к нахождению в Солигорской спелеолечебнице. Медицинская эффективность лечения в ней по праву высоко оценена детьми, прошедшими лечение, и их родителями. Совместно с НИИ физиологии Академии наук Республики Беларусь и РНПЦ гигиены нами изучен эффект воздействия на организм человека природными факторами применяемыми в наземных спелеоклиматолечебницах. Научный руководитель проекта академик НАН, д.м.н., профессор Улащик Владимир Сергеевич. Установлено, что среда спелеоклиматолечебницы по своему аэроионному составу и количеству отрицательных ионов идентична и даже по некоторым параметрам превышает среду подземной спелеолечебницы г. Солигорска.

В пещере эффективно проводится лечение следующих заболеваний:

- острые и хронические заболевания верхних дыхательных путей (риниты, фарингиты, ларингиты, трахеиты, синуситы, аденоидиты);
- хронические неспецифические заболевания легких (хронические бронхиты, бронхиальная астма в стадии ремиссии);
- дерматологические заболевания (экземы, нейродермиты, псориаз, угри);
- заболевания щитовидной железы;
- гипертоническая болезнь 1 и II степени, гипотония;
- аллергические заболевания, поллинозы;
- вегетососудистые дистонии;
- нарушение иммунной системы;
- синдром хронической усталости;

Налажено сотрудничество с кафедрой педиатрии ФПК И ПК УО «Витебский государственный медицинский университет».

Сотрудниками кафедры проводятся консультации больных, разрабатываются и внедряются новые методики лечения, что позволяет добиваться хороших результатов в лечении наших пациентов и выписывать их из нашего санатория с улучшением состояния здоровья.

За истекшие годы детский санаторий «Росинка» превратился в современное медицинское учреждение с комфортными условиями размещения наших пациентов, с квалифицированными кадрами, способное на современном уровне осуществлять санаторно-курортное лечение детей и их родителей.

ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОГО БАЛЬНЕОФИЗИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ

Федоришко Н.Н.

Филиал «Детский санаторий «Росинка» ОАО «Белагроздравница»

Многочисленные работы исследователей и клиницистов свидетельствуют об увеличении в структуре общей заболеваемости доли хронического воспаления верхних дыхательных путей.

Хронический тонзиллит – инфекционно-аллергическое заболевание с местными воспалительными проявлениями в небных миндалинах. Распространенность хронического тонзиллита очень высока. Наиболее высокий уровень заболеваемости хроническим тонзиллитом в детском, подростковом и молодом возрасте.

Важная роль в возникновении хронического тонзиллита принадлежит патогенным микроорганизмам, преимущественно бактериальной и вирусной инфекции, в частности аденовирусно-стрептококковой ассоциации. В последние годы в связи с широким применением антибактериальных препаратов значительно возросла роль грибковой инфекции при хроническом тонзиллите.