

РАЗДЕЛ 4

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТУПЕ

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОЗДОРОВЛЕНИЯ В САНАТОРИИ ПОРЕЧЬЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ПЯТЬ ЛЕТ

*Ацкевич Т.В., Власов А.Е., Шут Л.А., Пономарев В.А.,
Аверченко И.Ф., Ровбуть Т.И.*

ОАО «Белагроздравница», Филиал «Санаторий «Поречье», Гродно

Согласно государственной программе по оказанию медико-социальной помощи населению Республики Беларусь, особое внимание уделяется реабилитации и санаторному лечению хронической патологии, а также патологии с высоким риском выхода на инвалидность. В условиях государственного санаторного учреждения для детей и взрослых с соматическими отклонениями особенно важным является мониторинг здоровья и поиск новых путей коррекции его нарушений. Эти задачи являются основополагающими в работе сети санаторных учреждений Акционерного Общества «Белагроздравница».

Филиал ОАО «Белагроздравница» санаторий «Поречье» рассчитан на 260 мест. Он расположен в северно-западной области Беларуси на берегу живописного озера Молочное. Климат умеренно влажный без резких колебаний дневных и сезонных температур. Территория санатория является экологически чистым местом без промышленной инфраструктуры в радиусе 30 км. Вокруг лесной сосновый массив. Сосновый воздух богат высоким содержанием в воздухе летучих ароматических веществ, что является основой аэротерапии. Средняя температура воды в озере 20°C с мая до августа, что позволяет плавать и проводить закаливающие процедуры. Наличие рядом целой гряды озер и рек увлажняет воздух, значительно уменьшая содержание пыли и насыщая воздух целебными аэроионами.

Лечебная база санатория представлена природными и преформированными физическими факторами. Основным из

природных факторов санатория является наличие минеральных источников. Минеральные источники наших мест по-своему уникальны, известны с конца XVIII века и успешно применяются для лечения многих заболеваний. Минеральная вода Друскининкайского типа добывается из скважины, расположенной на территории санатория, с глубины 446 метров, защищенной естественной толщей горных пород от химического, бактериального и радиационного загрязнения. По составу минеральная вода хлоридная кальциево-натриевая, слабощелочной реакции, средней минерализации 7 г/л. Основное применение в питьевом виде при различных заболеваниях желудочно-кишечного тракта, болезнях обмена веществ (сахарный диабет, подагра, ожирение и др.), хронических заболеваниях мочевыводящих путей. Для бальнеолечения применяется в виде минеральных ванн. Минеральная вода также широко применяется для ингаляций, кишечных промываний и микроклизм.

Наряду с минеральной водой для оздоровления в санатории также применяется такой важный природный лечебный фактор, как грязелечение с использованием сапропелей озера Дикое Дятловского района Гродненской области. Грязелечение проводится в виде: грязевых аппликаций (общих и местных), грязевых ректальных тампонов, гальваногрязи. Процедуры грязелечения используются при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, нервной системы и других заболеваний. С 2006 года в санатории «Поречье» отпускается грязеразводная ванна. Метод лечения по-своему уникален, так как позволяет сочетать одновременно 2 лечебных фактора: бальнеологический (минеральная ванна) и грязевой процедуры.

Лечебная база санатория представлена также преформированными физическими факторами. Широко используется аппаратная физиотерапия (электрофорез, УВЧ-терапия, дарсонвализация, ДДТ и СМТ-терапия, франклинизация, УЗТ, лазеротерапия, различные виды магнитотерапии, аппаратный термомассажер, микроволновая резонансная терапия, сухие углекислые ванны «REABOX», а также различные виды ингаляций). С 2009 года открыт «Центр красоты»,

представленный СПА-капсулой, кедровой бочкой, общей термотерапией с различными обертываниями, тренажером для похудения, массажным креслом.

Одним из лечебных факторов, использующихся для оздоровления, является гидротерапия. В санатории имеется ванное отделение, где выполняются минеральные и лекарственные (хвойные, скипидарные, йодобромные, жемчужные, ароматические) ванны. Также широко используются такие виды гидротерапии, как душ Шарко, циркулярный душ, восходящий душ, подводный душ-массаж, гидроколонтотерапия.

Для обследования больных санаторий располагает кабинетом ЭКГ и ультразвуковой диагностики. Имеется клиничко-биохимическая лаборатория, где выполняются общеклинические исследования крови и мочи. Для диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта в санатории функционирует гастроэнтерологический центр, где используется ректосигмоскопия и консультирует врач-гастроэнтеролог. Для лучшей эффективности оздоровления детей и взрослых санаторием заключены договора на консультативно-методическую помощь с сотрудниками кафедр Гродненского государственного медицинского университета.

За пятилетний период отмечается увеличение среднегодового количества пациентов, прошедших оздоровление в санатории на 21,3% (с 4555 человек в 2006 году до 5791 человек в 2011 году), в том числе детей на 6,1% (с 973 человек в 2006 году до 1036 человек в 2012 году) с одинаково высокой эффективностью оздоровления.

В структуре заболеваемости в 2006 году на первом месте среди прошедших оздоровление была патология опорно-двигательного аппарата. Число этих пациентов составило 33%. На втором месте по числу патологии были органы пищеварения – 25%.

За 2011 год в структуре заболеваемости болезни органов пищеварения вышли на первое место и составили 33,3%.

За истекший период в санатории построен и открыт водолечебный оздоровительный центр с бассейном для взрослых и детей, финской баней и подводным вытяжением позвоночника, переоборудован и открыт витаминный бар, внедрен новый вид

лечения – сокотерапия, а также общая термотерапия с грязевым раствором «Биоль», с глиной на основе грязи Сакского озера и моделирующим обертыванием с кофе.

ПРИМЕНЕНИЕ АППАРАТНОЙ СПЕЛЕОТЕРАПИИ КАК ОДНОГО ИЗ МЕТОДОВ РЕАБИЛИТАЦИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ

Белая А.А.

Частное предприятие «Санаторий «Ченки», Гомель

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) - болезненное состояние, характеризующееся не полностью обратимым ограничением воздушного потока. Это ограничение обычно прогрессирует и связано с патологической реакцией легких на вредоносные частицы и газы. Наиболее часто (около 90%) причиной ХОБЛ является хронический обструктивный бронхит, около 1% составляет эмфизема легких, около 10% приходится на бронхиальную астму тяжелого течения. Распространенность ХОБЛ: у 6% мужчин и 3% женщин. Среди жителей старше 55 лет - 10%. По прогнозам ВОЗ смертность от ХОБЛ к 2020 году может занять третье место. Главный фактор риска ХОБЛ в 80-90% случаев - курение, в том числе пассивное.

Среди основных факторов риска профессиональной природы, значение которых установлено, наиболее вредоносными являются пыли, содержащие кадмий и кремний. Следует подчеркнуть, что курение усиливает неблагоприятное действие профессиональных факторов окружающей среды. Сочетанное влияние факторов риска окружающей среды и генетической предрасположенности ведут к развитию хронического воспалительного процесса, который распространяется на проксимальный и дистальный отделы дыхательных путей.

Размеры частиц промышленной пыли значительно варьируют, и в зависимости от параметров они могут проникать на различную глубину дыхательных путей. Так, например,