

ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА

ФИЛИАЛ «САНАТОРИЙ «СОСНОВЫЙ БОР»  
ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА»

КАФЕДРА ФИЗИОТЕРАПИИ И КУРОРТОЛОГИИ  
БЕЛОРУССКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

КАФЕДРА РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ  
БЕЛОРУССКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ФИЛИАЛУ  
«САНАТОРИЙ «СОСНОВЫЙ БОР»  
40 – ЛЕТ**

*Сборник научно–практических работ.  
Посвященный 40–летию филиала  
«Санаторий «Сосновый Бор» ОАО «Белагроздравница»*

Минск  
2020

# ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ АДАПТАЦИИ

<sup>1</sup>Василевский С.С., <sup>1</sup>Пирогова Л.А., <sup>2</sup>М.С. Богуш

<sup>1</sup>УО ГрГМУ, Гродно, Беларусь

<sup>2</sup>УЗ Белоозерская городская больница, Белоозерск, Беларусь

Нарушение адаптации регистрируется у 2 – 8% населения, независимо от возраста и пола и характеризуется: нарушением сна, чувством усталости, которое уже предшествует умственной или физической нагрузке; раздражительностью, ворчливостью, пониженной самооценкой и чувством жалости; ощущением безнадежности, преувеличением тяжести реального соматического заболевания; трудностью сконцентрировать внимание; тягостным самочувствием, сопровождающимся неприятными телесными ощущениями.

Приоритетом в лечении этих расстройств являются воздействия на физиологические факторы, влияющие на общее состояние человека: нормализация суточного ритма бодрствование – сон; рациональное питание, в том числе воздействие тонизирующих напитков стимулирующих пищевых растений; оптимальная организация дыхания, пребывание на свежем воздухе, насыщенном фитонцидами.

На возрастающий стимул организм реагирует трехфазно. Это объясняет особенности влияния растений на адаптационные процессы в организме. Первая фаза соответствует состоянию начального, легкого торможения нервной системы. Вторая фаза проявляется повышением общего тонуса и бодростью – что соответствует возбуждению нервной системы. Третья фаза реакции на возрастающий стимул характеризуется утомлением и слабостью – это вторичное торможение нервной системы. Глубина и продолжительность этих фаз зависит от силы воздействия тонизирующих лекарственных средств и типа реагирования нервной системы [3].

Каждому типу нервной системы присущ свой предел возбудимости, а так же оптимальный стимулирующий и тормозной раздражитель. Люди с сильным уравновешенным типом нервной

системы (сангвиники) имеют большие адаптационные резервы. У них развитие охранительного торможения наступает позднее, чем у людей слабого (меланхолики) и возбудимого типа нервной системы. Следует отметить, что развитие коркового торможения, а, следовательно, и утомления зависит не только от функционального состояния нервной системы, но от уровня тренировки нервных процессов.

Именно поэтому индивидуализация назначения стимулирующих фито-препаратов обусловлена реактивностью организма и индивидуальной особенностью протекания адаптационных процессов. Так, для людей обладающих стратегией адаптивного поведения типа «спринтер», наиболее эффективны более высокие концентрации тонизирующих растений – лимонник, элеутерококк [1]. Для людей обладающих стратегией адаптивного поведения типа «стайер», более целесообразен прием растительных анаболиков – девясила, корней одуванчика, полыни горькой, цикория обыкновенного в сочетании с небольшим количеством адаптогенов, усиливающих приспособление к неблагоприятным факторам, например родиолы розовой или женьшеня.

Особенности адаптационных реакций организма позволяют создать индивидуальную программу фитореабилитации с целью повышения общей сопротивляемости организма к инфекциям, нормализации адаптационных процессов и повышения выносливости. Так, например, сочетание препаратов адаптогенов – элеутерококка, лимонника, левзеи, стеркулии, родиолы назначаются при астенических состояниях под контролем суточных ритмов сна и бодрствования, частоты сердечных сокращений, артериального давления с целью выведения организма пациента на уровень активации. После выбора оптимальной дозы следует базисный курс двумя – тремя препаратами в течение 10 – 14 дней.

Хронофитотерапия представляет раздел медицины в котором разработаны рекомендации по назначению растительных препаратов с учетом индивидуальных биологических ритмов пациента. Особое внимание уделяется времени наибольшей чувствительности и резистентности организма к препаратам, а так же динамики накопления и выведения биологически активных веществ.

К адаптогенам относятся лекарственные растения, повышающие неспецифическую сопротивляемость организма и увеличивающие его устойчивость к неблагоприятным воздействиям внешней среды. Данные препараты содержат фенолы, оказывающие лечебное действие за счет следующих механизмов:

- селективной модуляции функционирования моноаминергических структур, ингибируя катехолметилтрансферазу;
- ингибирования перекисного окисления липидов путем реактивации не-ферментативной антиоксидантной системы;
- защиты от истощения системы гипофиз – кора надпочечников;
- дифференцированного распределения биологически активных веществ адаптогенов между моноаминергическими структурами и антиоксидантной системой.

Адаптация проявляется уже на клеточном уровне. Установлено, что адаптогены влияют на образование пептидных гормонов и повышают энергетический резерв организма [1].

В настоящее время к стимулирующим лекарственным растениям относят: аралию маньчжурскую, женьшень, заманиху, кодонпис лесной, левзею софоровидную, лимонник китайский, плющ обыкновенный, родиолу розовую, стеркулию, платанолистную, элеутерококк колючий.

Следует отметить, что адаптогены вызывают стимулирующее влияние на системы меридианов и биологически активных точек. Уже впервые дни приема растительных препаратов этой группы увеличивается активность всех меридианов, особенно меридиана почек и мочевого пузыря. Отмечается достоверное возрастание активности точек акупунктуры репрезентативных гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы (ГГНС). Степень активации ГГНС зависит от исходного состояния обследуемых пациентов. У интенсивно тренирующихся спортсменов фитопрепараты этой группы вызвали повышение активности адаптационных механизмов убывающие в ряду: родиола, левзея, лимонник, женьшень. Однако при астенических состояниях и перетренированности тонизирующие растения только тогда приводили механизмы адаптации к норме, когда по данным

электропунктурных тестов отмечалось состояние недостаточности ГГНС. Причем по адаптационному эффекту растения выстраивались в противоположный ряд: женьшень, лимонник, родиола, левзея [2]. Адаптационный эффект растений наиболее выражен в ситуации когда организм находится в состоянии тренировки и легкой активации. В случае повышенной активации и стресса они способны вызвать перенапряжение и истощение ГГНС. Таким образом, адаптогены не являются антистрессовыми средствами, так как сами вызывают активацию адаптационных механизмов. Это соответствует воззрениям традиционной китайской медицины, в соответствии с которыми древние врачи выделяли среди тонизирующих растений женьшень, имеющий наибольшую универсальность и широту адаптационного эффекта. В то же время восточные целители призывали осторожно относиться к назначению любых тонизирующих средств в жаркое время года.

Адаптогены не следует назначать при повышенной нервной возбудимости, нарушениях сна, острых инфекционных заболеваниях, лихорадке и в жаркую пору. Детям до 16 лет стимулирующие фитопрепараты должны назначаться осторожно, так как адаптогены могут повысить температуру тела и стимулировать половое созревание. Нецелесообразно их использовать при артериальной гипертензии второй степени и выше.

Адаптогены наиболее эффективны при развитии центрального утомления, причем их эффект зависит от дозы препарата. Так в умеренных количествах они обладают психостимулирующими свойствами. Улучшают реакцию кровообращения на физическую нагрузку. Это происходит не за счет учащения сердечных сокращений, а вследствие увеличения ударного объема сердца.

Для большинства растений, обладающих адаптогенными свойствами, действующими веществами являются триглицеридные сапонины. Показано, что суммарные извлечения (экстракты) более активны, чем смесь отдельно выделенных их растений сапонинов [4].

Адаптогены целесообразно применять, используя два метода.

1. Ударный метод используется при необходимости быстрого повышения и восстановления работоспособности. Этот метод

позволяет устранить астенические проявления, стимулирует скрытые резервы организма, оптимизирует гомеостаз. Применяют индивидуально подобранные, достаточно большие дозировки, с учетом индивидуальной реакции и необходимой продолжительности действия.

2. Курсовой метод направлен на постепенное более длительное восстановление работоспособности с постепенным достижением фазы компенсации. По мере привыкания к препаратам, дозы постепенно увеличивают, но не более чем в 3 – 4 раза превышающие начальные.

Адаптагены нашли свое применение для профилактики респираторных инфекций, повышения неспецифической резистентности организма, борьбы с десинхронозами, весенней усталостью, повышения работоспособности пациентов во время реабилитационных мероприятий, в спортивной медицине и реабилитации.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Дардымов И.В. Женьшень, элеутерококк. К механизмам лечебного действия. – М.: наука 1976. – 184 с.
2. Иванченко В.А. Фитоэргономика. – Киев: Наук. думка, 1989. – 296 с.
3. Симонов П.В. Три фазы в реакциях организма на возрастающий стимул. – М.: Изд-во АН СССР, 1962 г. – 244 с.
4. Фармакогнозия. Атлас. Учебное пособие / Под ред. Н.И. Гринкевич, Е.Я. Ладыгиной. – М.: Медицина, 1989. – 512 с.

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ФИЛИАЛ «САНАТОРИЙ «СОСНОВЫЙ БОР» ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА» – 40 ЛЕТ.....	9
ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОЗОНА И АПИТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ.....	17
Гвардиян С.А., к.м.н. Ковш Е.В. *, Нафранович А.А.....	17
КАРБОКСИТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО–ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА.....	29
<sup>1</sup> Алешко Е. Л., <sup>2</sup> Волотовская А.В.....	29
ОПЫТ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В ОБЛАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА В ФИЛИАЛЕ «САНАТОРИЙ «СОСНОВЫЙ БОР» БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА.....	32
<sup>1</sup> Алешко Е.Л., <sup>2</sup> Волотовская А.В., <sup>2</sup> Войченко Н.В.....	32
ВЛИЯНИЕ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ ОЗОНИРОВАННОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА НА ЛИПИДНЫЙ СПЕКТР КРОВИ И ТЕЧЕНИЕ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ.....	36
<sup>1</sup> Мельник И. В., <sup>2</sup> Сущеня Е.А., <sup>2</sup> Войченко Н.В., <sup>2</sup> Волотовская А.В.....	36
ПРИМЕНЕНИЕ ГИДРОКОЛОНОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ НАРУШЕНИЙ ЖИРОВОГО ОБМЕНА В СОЧЕТАНИИ С КОЖНОЙ ФОРМОЙ ПСОРИАЗА.....	39
<sup>1</sup> Кондратович И.А., <sup>2</sup> Яковлева Н.В., <sup>2</sup> Сущеня Е.А., <sup>2</sup> Войченко Н.В.....	39
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЛАБОЙ РАДОНОВОЙ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ В САНАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	43
<sup>1</sup> Разорёнова Е.В., <sup>2</sup> Войченко Н.В., <sup>2</sup> Сущеня Е.А., <sup>2</sup> Яковлева Н.В.....	43

ВОЗМОЖНОСТИ ФИЗИОТЕРАПИИ НА ЭТАПЕ САНАТОРНО– КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ АССОЦИИРОВАННОЙ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID–19.....	46
Малькевич Л.А. <sup>1</sup> , Нафранович А.А. <sup>2</sup> .....	46
ПЕРСПЕКТИВА ПРИМЕНЕНИЯ СКАНДИНАВСКОЙ ХОДЬБЫ НА ЭТАПЕ САНАТОРНО–КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ.....	51
Гриб Е.В.....	51
ОСОБЕННОСТИ КИНЕЗОТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИЯХ.....	56
Ванда А.С. <sup>1</sup> , Стома И.О. <sup>2</sup> , Нафранович А.А. <sup>3</sup> .....	56
ОЦЕНКА РИСКА РАЗВИТИЯ ВИРУСНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ У МОЛОДЕЖИ.....	64
Евсеев Г.М.....	64
ВОЗМОЖНОСТИ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО–КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ.....	69
Матусевич С. С.....	69
КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР: ГАРАНТИИ ДЛЯ КАДРОВ, КОТОРЫЕ РЕШАЮТ ВСЁ.....	72
Журавель Е.П., Ковчур Л.И.....	72
ЭКОНОМИКА И БУХГАЛТЕРСКИЙ УЧЕТ.....	77
Кравченок З.А., Залецкая А.В.....	77
ОРГАНИЗАЦИЯ КУЛЬТУРНО–ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В САНАТОРИИ «СОСНОВЫЙ БОР».....	83
Десятник Н.В., Королевич А.И., Садовская Л.Г.....	83
ЗАДАЧИ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ ТОРГОВОГО ОТДЕЛА В УСЛОВИЯХ САНАТОРНО КУРОРТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	88
Сорока Е.В.....	88
ИНЖЕНЕРНАЯ СЛУЖБА КАК ЕДИНАЯ СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЖИЗНИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ САНАТОРИЯ.....	92
Жарносек Н.Д.....	92
САНАТОРИЙ «РАДОН» – ТЫ ЛУЧШИЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ.....	96
Ширко О.К. Карпишевич Л.Г.....	96

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ – ОСНОВЫ СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ФИЛИАЛА «САНАТОРИЯ «РАДОН» ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	101
Аверченко И.Ф., Пономарев В.А., Карпишевич Л.Г.....	101
КАРБОКСИТЕРАПИЯ В УСЛОВИЯХ САНАТОРНО– КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ.....	104
Куракин Е.А.....	104
ОЗОНОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ САНАТОРНО–КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА.....	108
Сохар М.В.....	108
РАДНОТЕРАПИЯ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ НАРУШЕНИЙ РИТМА.....	112
Бердовская И.А.....	112
УДАРНО–ВОЛНОВАЯ ТЕРАПИЯ– НОВОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ.....	115
Куракин Е.А. ....	115
ОЦЕНКА ВЛИЯНИЯ АЛЬФА–ИЗЛУЧЕНИЯ РАДОНА НА ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ ДИСФУНКЦИЮ СОСУДОВ ПОЧЕК	119
Емельяничик Г.В. ....	119
ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ И КУЛЬТУРНО–МАССОВАЯ РАБОТА. ДЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ «БОРОВИЧОК» ФИЛИАЛА «САНАТОРИЙ «РАДОН» ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	124
Варган Т.Б., Жамойдик Н.А.....	124
САНАТОРИЙ «ПОРЕЧЬЕ» ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	130
Шут Л.А., Пономарев В.А. Власов А.Е.....	130
ОПЫТ РАБОТЫ ПО ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО–КИШЕЧНОГО ТРАКТА В САНАТОРИИ ПОРЕЧЬЕ.....	135
Власов А.Е., Ацкевич Т.В., Шут Л.А., Пономарев В.А., Аверченко И.Ф.....	135
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УСТАНОВКИ ДЛЯ ИНТЕРВАЛЬНОЙ ВАКУУМНОЙ ТЕРАПИИ «VACUMED» НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ (СОБСТВЕННЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ).....	138
Пономарев В.А., Ацкевич Т.В., Кириченко А.И., Козодаева Н.В.....	138

РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АППАРАТА ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО ГИДРОМАССАЖА КОНЕЧНОСТЕЙ «АКВАРОЛЛ ПРО» В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ (СОБСТВЕННЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ).....	141
Пономарев В.А., Ацкевич Т.В., Кириченко А.И., Козодаева Н.В.....	141
ФИЛИАЛ «САНАТОРИЙ «РАССВЕТ–ЛЮБАНЬ» В СИСТЕМЕ ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	144
Усик В.П., Коротышевский С.А. Можайко Е.А., Митькова Е.М.,.....	144
САНАТОРНО–КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С НЕФРОУРОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ.....	148
Аверченко И.Ф., Пономарев В.А., Усик В.П., Щерба Е.М.....	148
КАРБОКСИТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО–ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА.....	151
Селицкий В.В., Щерба Е.М.....	151
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДОВ ФИТОТЕРАПИИ В САНАТОРИИ «РАССВЕТ–ЛЮБАНЬ».....	154
Щерба Е.М., Селицкий В.В. Пономарев В.А.....	154
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПЕЛЕОКЛИМАТОЛЕЧЕБНИЦЫ САНАТОРИЯ «СЛУЧЬ» В ОЗДОРОВЛЕНИИ ОРГАНИЗОВАННЫХ ГРУПП ДЕТЕЙ.....	158
Бондарева Л.Е.....	158
ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ НОЧНОГО ЭНУРЕЗА В ФИЛИАЛЕ «ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ «СЛУЧЬ» ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	164
Борушко А.С.....	164
ВНЕДРЕНИЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ МЕТОДИКИ ОСТЕОКИНЕЗИОТЕРАПИИ.....	170
Е.М. Шахнович.....	170
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В КОМПЛЕКСНОМ САНАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ СКОЛИОЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.....	174
Шахнович Е.М., Бондарева Л.Е., .....	174

<b>ОРГАНИЗАЦИЯ КУЛЬТУРНО–ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ФИЛИАЛЕ «ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ «СЛУЧЬ»</b>	
ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	179
Качур Е.Н. ....	179
<b>АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ФИЛИАЛЕ «ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ «СЛУЧЬ»</b>	
ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	183
Соловей В.П.....	183
<b>ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЕ УЧЕБНОЕ ЗАНЯТИЕ.....</b>	<b>188</b>
Марачковская Л.Н.....	188
<b>ФИЛИАЛ «ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ «СОЛНЫШКО» ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА»: ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ».....</b>	<b>193</b>
Кобель В.П., Стажинский А.В., Шилович Н.В., Казакова Е.И.....	193
<b>САНАТОРИЙ «СОЛНЫШКО» – МЫ РАДЫ ВАМ И ВАШИМ ДЕТЯМ.....</b>	<b>199</b>
Аверченко И.Ф., Пономарёв В.А., В.П. Кобель В.П.....	199
<b>ФИЗИОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ</b>	<b>203</b>
А.В. Стажинский, Кобель В.П.....	203
<b>ОПЫТ РАБОТЫ ФИЛИАЛА «ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ «СОЛНЫШКО» ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА» ПО СОЗДАНИЮ И ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ШКОЛ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.....</b>	<b>210</b>
Аверченко И.Ф., Пономарев В.А., Стажинский А.В.....	210
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОМ САНАТОРИИ.....</b>	<b>216</b>
Шилович Н.В.....	216
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В САНАТОРНО–КУРОРТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....</b>	<b>221</b>
Метельский М.Н.....	221
<b>ИСТОКИ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ДЕТСКОГО САНАТОРИЯ «НАЛИБОКСКАЯ ПУЩА».....</b>	<b>225</b>
Раковец В.И., Нестерович И.Э.....	225

ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРАВИЛА УХОДА ЗА КОЖЕЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕРМАТОЗАХ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО САНАТОРИЯ.....	229
Панкратов О.В. <sup>1</sup> , Жигунова И.Г. <sup>2</sup> , Пусенкова Е.С. <sup>2</sup> .....	229
ПРИМЕНЕНИЕ ПРИРОДНЫХ ЛЕЧЕБНЫХ ФАКТОРОВ В САНАТОРНО – КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ И ОЗДОРОВЛЕНИИ ДЕТЕЙ.....	234
Раковец В.И., Нестерович И.Э.....	234
РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ПНЕВМОНИИ.....	238
Преображенская О.А. <sup>1</sup> , Жигунова И.Г. <sup>2</sup> .....	238
ПРИНЦИПЫ СОСТАВЛЕНИЯ МЕНЮ ДЛЯ ГИПОАЛЛЕРГЕННОЙ ДИЕТЫ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ У ДЕТЕЙ.....	243
Раковец В.И., Нестерович И.Э., Бородако Г.И.....	243
ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ В САНАТОРИЙ «РОСИНКА».....	248
Баранов Ю.Л., Акоченок Ж.В.....	248
ЗНАЧЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ В ФОРМИРОВАНИИ ПОВТОРНЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ С ЦЕЛЬЮ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ЧДБ ДЕТЕЙ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ.....	253
Федоришко Н.Н., Лысенко И.М., Рябова Т.М., Жукова Л.И., Федорышко А.Б., Баркун Г.К.....	253
ЗУБНЫЕ ПАСТЫ.....	264
Ожешковская Н.Е., Баранов Ю.Л., Никитина. Н.И.....	264
ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ В ФИЛИАЛЕ «ДЕТСКИЙ САНАТОРИЙ «РОСИНКА » ОАО «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА».....	270
Земец О.Г.....	270
РЕАБИЛИТАЦИЯ ЧАСТО И ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В САНАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.....	274
И.М. Лысенко, Г.К.Баркун, Л.Н. Журавлева, О.В., Федоришко Н.Н.....	274
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕЧЕБНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ	

ДИАБЕТОМ НА БАЗЕ ОАО «САНАТОРИЙ «РУЖАНСКИЙ» ЗА 2019 ГОД.....	281
Герасимович С.Б., Герасимович Д.В.....	281
ПРИМЕНЕНИЕ МИНЕРАЛЬНОЙ ВОДЫ «РУЖАНСКАЯ» ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ И ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО–КИШЕЧНОГО ТРАКТА.....	286
Герасимович Д.В., Сысой Т.С.....	286
СОЧЕТАННАЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ СОМАТОФОРМНЫХ РАССТРОЙСТВ В СТРУКТУРЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ.....	291
С.М. Манкевич, А.П.Сиваков, Л.В. Подсадчик, Т.И. Грекова.....	291
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА ФАРМАКОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА.....	294
Л.В. Подсадчик, А.П.Сиваков, С.М. Манкевич, Т.И.Грекова .....	294
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ РАБОТНИКОВ С ПРОИЗВОДСТВЕННО ОБУСЛОВЛЕННЫМ ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ.....	297
Грекова Т.И., Сиваков А.П., Манкевич С.М., Подсадчик Л.В.....	297
ПРИМЕНЕНИЕ КРИОТЕРАПИИ В САНАТОРНО – КУРОРТНОЙ ПРАКТИКЕ.....	301
Сиваков А.П., Горбач О.В.....	301
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ТРАДИЦИОННОЙ ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ.....	305
А.П. Сиваков, Л.В.Подсадчик, С.М. Манкевич, Т.И. Грекова.....	305
АВТОМАТИЗАЦИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ АИС «БЕЛАГРОЗДРАВНИЦА» - КРАТКО О ГЛАВНОМ.....	307
ООО «ГБСофт», Назаренко А.Б., Потягова Т.М.....	307
ПРИМЕНЕНИЕ ВОСТОЧНОГО МАССАЖА СКРЕБКОВ В КОМПЛЕКСЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ.....	323
Василевский С.С., Пирогова Л.А. 1Ярош А.С. Бут-Гусаим В.В. Богуш М.С.....	323
ПРИМЕНЕНИЕ ФИТОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ РАССТРОЙСТВ АДАПТАЦИИ.....	329

Василевский С.С., Пирогова Л.А., М.С. Богуш.....	329
ИППОТЕРАПИЯ, КАК ЭЛЕМЕНТ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ.....	334
Пирогова Л.А., Василевский С.С., Бут-Гусаим В.В., Ярош А.С.....	334
МАКСИМАЛЬНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА – НЕОБХОДИМЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГРЯЗЕРАЗВОДНЫХ ВАНН.....	340
Пирогова Л.А., Болбатовский Г.Н.....	340