

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
УКРАЇНСЬКИЙ НДІ МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА КУРОРТОЛОГІЇ  
ГО «ФАХІВЦІ У ГАЛУЗІ ПРИРОДНИХ ЛІКУВАЛЬНИХ РЕСУРСІВ»

**МЕДИЧНА  
РЕАБІЛІТАЦІЯ  
КУРОРТОЛОГІЯ  
ФІЗІОТЕРАПІЯ**

Медицинская реабилитация, курортология, физиотерапия  
Medical Rehabilitation, Balneology, Physiotherapy

Науково-практичний журнал  
Виходить 4 рази на рік  
Заснований у листопаді 1994 р.

**2 (62) '10**

Київ 2010



Статистичні дані про надходження мінеральних та питних вод на комплексні дослідження у 2009 р. проаналізовано за регіонами країни. Показано, що показники якості переважної більшості мінеральних вод, які надійшли на дослідження з моніторингу якості, відповідають вимогам чинних нормативних документів України. Незначна кількість вод досліджувалася вдруге у зв'язку з невідповідністю деяких показників їхнього складу (переважно макрокомпонентного, показників сполук азотної групи, специфічних компонентів та сполук, санітарно-мікробіологічних показників). Проаналізовано можливі причини такої невідповідності, дано рекомендації виробникам щодо їх усунення. Відбувалася також співпраця з регіональними державними центрами

стандартизації, метрології та сертифікації Держспоживстандарту стосовно сертифікації готової продукції.

Результати досліджень з моніторингу якості мінеральних вод вносяться у базу даних для подальшого використання їх при веденні Державних кадастрів природних лікувальних ресурсів та природних територій курортів. Вживання фасованих мінеральних вод, які мають добрі органолептичні, фізико-хімічні, санітарно-мікробіологічні показники якості, безперечно, сприятиме оздоровленню, а використання мінеральних природних лікувально-столових вод згідно з Інструкцією щодо медичного застосування — зниженню рівня захворюваності населення країни.

УДК 615.835.5+615.844.6].03:616.12-008.331.1-06:616.831-005

### Застосування інгаляцій глутаргіну та СМС-електофорезу мексидолу на санаторно-курортному лікуванні у хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію з супутньою дисциркуляторною енцефалопатією

О. С. ІВАНЮК, О. А. ГОЖЕНКО, В. С. ВОЛЯНСЬКА

В Україні проблема артеріальної гіпертензії (АГ) набуває особливої актуальності, оскільки АГ є одним з головних чинників ризику розвитку серцево-судинних захворювань, в тому числі й ішемічного інсульту. Тому розробка та впровадження методів профілактики ускладнень АГ та прогресування поєднаної з нею дисциркуляторної енцефалопатії (ДЕ) є надзвичайно актуальними.

Метою роботи було підвищення ефективності медичної реабілітації хворих на есенціальну АГ (ЕАГ) у поєднанні з ДЕ I ст., шляхом застосування в комплексному санаторно-курортному лікуванні синусоїдально-модульованих струмів (СМС) — електрофорезу мексидолу та інгаляцій 4 % водного розчину глутаргіну.

Розроблено комплекс лікування хворих на ЕАГ в поєднанні з ДЕ I ст., який включає: озонові ванни, гідрокінезотерапію, СМС-електофорез мексидолу, інгаляції глутаргіну. Проведені дослідження на санаторно-курортному етапі медичної реабілітації у 20 хворих встановили, що застосування СМС-електофорезу мексидолу та інгаляцій

глутаргіну у зазначених хворих позитивно впливає на рівень систолічного та діастолічного артеріального тиску (АТ), а саме: в динаміці лікування спостерігалася зниження середньоінтегральних показників АТ переважно в денні години; зменшення середньодобової і денної варіабельності систолічного АТ до  $(6,5 \pm 0,7) \%$  ( $P < 0,001$ ). Також позитивна динаміка відмічалася за даними реоенцефалографії: збільшення реографічного індексу, поліпшення діастолічного і дикротичного індексів, що призвело до покращення церебрального кровотоку у 78 % хворих ( $P < 0,001$ ). Таким чином, застосування СМС-електофорезу мексидолу та інгаляцій глутаргіну у хворих на ЕАГ у поєднанні з ДЕ I ст. дозволило підвищити ефективність санаторно-курортного лікування за рахунок нормалізації добового профілю АТ у 92 % хворих, сприяючи поліпшенню мозкового кровообігу, що в подальшому знижує ризик розвитку гіпертонічної енцефалопатії, астеноневротичних розладів, початкових когнітивних проявів та інших цереброваскулярних ускладнень.

УДК 615.825+615.324].03:616.711-018.3-007.24-06:616.857

### Комплексное применение кинезиотерапии и апитоксинотерапии в восстановительном лечении больных остеохондрозом шейного отдела позвоночника в сочетании с хронической головной болью напряжения

Ю. Ю. СОЛОВЬЕВ, Ю. Г. СОЛОВЬЕВ\*

Украинский НИИ медицинской реабилитации и курортологии,  
\*Медико-санитарная часть КП «Одесгорэлектротранс»

Нами было проведено комплексное восстановительное лечение 200 больных в возрасте 34—67 лет, с длительностью заболевания шейным остеохондрозом более

16 лет, осложненным хронической головной болью напряжения, с изучением стадии заболевания, клинической картины, состояния магистрального кровообращения, по-