

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАКРИТЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
ЛІКУВАЛЬНО-ОЗДОРОВЧИХ ЗАКЛАДІВ
ПРОФСПІЛОК УКРАЇНИ «УКРПРОФОЗДОРОВНИЦЯ»
ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФІЗІОТЕРАПЕВТІВ ТА КУРОРТОЛОГІВ
УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-ДОСЛІДНИЙ ІНСТИТУТ
МЕДИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА КУРОРТОЛОГІЇ
ДП «СКК «МОРШИНКУРОРТ»
ВСЕУКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
«СОЮЗ СПОЖИВАЧІВ УКРАЇНИ»

МАТЕРІАЛИ

IX науково-практичної конференції
з міжнародною участю

**«Роль санаторно-курортного лікування
в вирішенні проблем збереження здоров'я
нації, наукове, медичне, економічне,
соціальне та суспільне його значення»**

присвячена 130-річчю курорту Моршин

1–3 жовтня 2009 р.
м. Моршин, Львівська область,
ДП СКК «Моршинкурорт»

Київ – 2009

УДК 615.83+615.838.97].03?16.379-008.64:616.137

**ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ
ФИЗИО-И БАЛЬНЕОТЕРАПИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКИХ
АНГИОНЕЙРОПАТИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

В.С. ВОЛЯНСКАЯ

*Украинский НИИ медицинской реабилитации и курортологии
МОЗ Украины клинический отдел (г.Одессы)*

В структуре эндокринной патологии у детей сахарный диабет занимает одно из ведущих мест. Согласно данным ассоциации западноевропейских педиатров, последние 10 лет характеризуются отчетливым ростом этой патологии и ранними осложнениями в виде диабетических ангионейропатий. Современные методы медикаментозного лечения недостаточно эффективны, в связи с чем в качестве альтернативного лечения используют физиотерапевтические и бальнеологические методы лечения. Среди современных методов физиотерапии наиболее часто используют синусоидальные модулированные токи (СМТ) при диабетических ангионейропатиях легкой и средней тяжести сахарного диабета. В стадии компенсации углеводного обмена многие авторы рекомендуют применять СМТ по двум вариантам: I вариант оказывает более выраженное влияние на периферическую гемодинамику и иннервацию, II вариант – на обменные процессы. СМТ – терапия способствует снижению уровня глюкозы в крови, уменьшает выраженность болевого синдрома, нормализует тонус сосудистой стенки, улучшает усвоение глюкозы всеми клетками организма. Методика I варианта предусматривает воздействие паравертебрально (Th 1 – L5; 1-е поле) и поперечно на стопы (2-е и 3-е поля) при следующих параметрах: I режим, III и IV р.р., 50 – 75%, 30 Гц (при снижении тонуса сосудов), или 50-70 Гц (при повышении тонуса сосудов), длительность 2-3 с, по 4-5 мин каждого тока. Во втором варианте также предполагается воздействие на 3 поля. Параметры тока те же, только на первое поле частота устанавливается 50-70 Гц, на 2-е и 3-е поля – 30 Гц, продолжительность лечения ежедневно в течение 10 – 12 дней.

На состояние вибрационной чувствительности нижних конечностей положительно влияет комплекс, включающий магнитотерапию на паравертебрально – крестцовую область и йодобромные ванны. Аналогичный эффект достигается применением дарсонвализации, подводного электрофореза на нижние конечности (1- 1,5 атм, 10 – 15 мин, на курс 10 процедур). Наибольшее применение выше указанных мето-

дов бальнео- физиотерапии приводит к уменьшению клинических проявлений в виде ангионейропатий нижних конечностей, приостанавливает прогрессирование патологических изменений.

Summary. Question of different influence of physio- and balneotherapy childrens with diabetics angioneuropathy has been presented. It has been showed that combination of physio- and balneotherapy proved to be more effective.

УДК 615.814.1.03:616-057.36

**ЗАСТОСУВАННЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ ДЛЯ ВІДНОВЛЕННЯ
ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЦЕРЕБРАЛЬНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ
У ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ, ЯКІ ЗАЛУЧАЛИСЬ ДО УЧАСТІ
В МІЖНАРОДНИХ МИРОТВОРЧИХ ОПЕРАЦІЯХ**

О.М. ВОЛЯНСЬКИЙ

*Клінічна база Української військово-медичної академії,
м. Іртінь, Україна*

Одне з першочергових завдань медичної служби Збройних Сил України полягає в проведенні медичного забезпечення миротворчих контингентів, складовою частиною якого є заходи з медичної реабілітації українських миротворців. Діяльність військовослужбовців під час участі в міжнародних миротворчих операціях супроводжується впливом на організм людини постійно діючого комплексу природних, службових і побутових чинників (клімато-географічних, медико-біологічних, інформаційно-ергономічних, соціально-психологічних та ін.). Вплив вказаних факторів приводить до підвищення нерво-емоційного напруження і зниження рівня функціональних резервів фахівців. Мозковий кровообіг, який є важливою складовою серцево-судинної системи, може виступати в ролі індикатора адаптаційних реакцій всього організму людини. Розробка методів донозологічної діагностики змін функціонального стану церебральної гемоциркуляції з подальшим проведенням прецедентної реабілітації є важливим завданням в забезпеченні необхідного рівня професійної психофізичної готовності миротворців.

У роботі полягала в оцінці ефективності застосування рефлексотерапії для відновлення функціонального стану церебральної гемодинаміки у миротворців.

В дослідженні взяли участь 20 миротворців в віці від 26 до 43 років. Церебральну гемодинаміку досліджували методом транскраніальної доплеро-