

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ФІЗІОТЕРАПЕВТІВ ТА КУРОРТОЛС
ЗАТ "УКРПРОФОЗДОРОВНИЦЯ"

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ

ДНІПРОПЕТРОВСЬКА ДЕРЖАВНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ
ДП "САНАТОРІЙ "НОВОМОСКОВСЬКИЙ"



Науково-практична конференція
з міжнародною участю

**"АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ДІАГНОСТИКИ
ЛІКУВАННЯ І САНАТОРНО-КУРОРТНОЇ
РЕАБІЛІТАЦІЇ ЗАХВОРЮВАНЬ
ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ"**

12-13 травня 2010 року,
ДП "Санаторій "Новомосковський",
Дніпропетровська область,
курорт "Орлівщина"

Метою дослідження було вивчити вираженість когнітивних розладів при судинній патології на фоні цукрового діабету і оцінити ефективність препарату церебралізин для зниження темпів прогресування. Було проведено нейропсихологічне обстеження 27 пацієнтам, хворих на цукровий діабет 2 типу.

За допомогою шкали MMSE відбирались хворі, когнітивні функції яких не досягали рівня деменції. Використовували тести замам'ятування 10 слів, тест малювання годинника (ТМГ), BVRT (тест Бенгтона), геріартрична шкала депресії. Відібрано пацієнтів, загальна оцінка яких за шкалою MMSE не менша 24 балів. В динаміці НІЦД показано, що лише у 39% результат у балах збільшився після прийому курсу церебралізину на 1 бал. У 53% відмічено суттєву різницю між показниками до і після лікування, і лише у 14% хворих оцінка практично не змінилась.

Позитивний ефект церебралізину відносно когнітивних розладів підтвердився достовірним регресом виражених порушень пам'яті. У 80% хворих відмічено суттєве покращення вибірових процесів вербально-слухової пам'яті, до проведення терапевтичної корекції у хворих спостерігались депресивні переживання.

Аналіз досліджень в динаміці лікування засвідчив позитивну динаміку зменшення показника геріартричної депресії. Хворі відзначали зменшення втомпованості, тривоги, дратівливості, покращення загального фону настрою. З'явилась адекватна емоційно-вольова спрямованість до участі в лікуванні.

Отже, проведені дослідження доводять ефективність даного препарату в медикаментозній реабілітації, зокрема його вплив на когнітивні функції за рахунок покращення інтегративної діяльності головного мозку.

Вплив комплексного санаторно-курортного лікування на показники вуглеводного обміну у дітей з діабетичними ангіо- та нейропатіями нижніх кінцівок

Воляньська В.С., Воляньський С.Г.

Український НДІ медичної реабілітації та курортології, м. Одеса

Цукровий діабет типу I як хронічна аутоімунна патологія належить до соціальних захворювань, враховуючи його частоту в дитячому, юнацькому й ранньому віці та й ранню інвалідизацію. Кількість хворих, що страждають на цукровий діабет, продовжує неухильно зростати та за прогнозами експертів очікується дворазове збільшення їх числа кожні 15

років. Сьогодні перед курортної медициною стоїть завдання удосконалення методів відновного лікування соціально значущих захворювань, до яких належить цукровий діабет (ЦД). Масштабність економічних витрат, пов'язаних з лікуванням ЦД, робить цей напрямок пріоритетним у роботі багатьох санаторіїв України.

Мета дослідження: дослідити в динаміці лабораторні показники вуглеводного, ліпідного обміну та біохімічних показників сечі у дітей старшого віку, хворих на ЦД I типу, які надходять на санаторний етап відновного лікування.

Було обстежено 41 дитина хвора на ЦД I типу, у віці від 14 до 18 років на початку санаторно-курортного лікування та після призначення комплексного відновлювального лікування на курорті Миргород з залученням кліматотерапії, дієтотерапії, бальнеотерапії та фізіотерапії (КВЧ- терапія на біологічно активні точки нижніх кінцівок).

У стані вуглеводного обміну відмічалась вірогідна відмінність щодо початку лікування наступних показників: глюкоза крові у даній віковій групі дітей була вірогідно вищою на початку ($10,40 \pm 0,67$ ммоль/л), так наприкінці лікування значно зменшилась відповідно до ($7,40 \pm 0,39$ ммоль/л), середній добовий глікемічний профіль на початку ($9,93 \pm 0,58$ ммоль/л), так й наприкінці лікування ($7,53 \pm 0,31$ ммоль/л). Також відмічалось зменшення рівня загального холестерину, тригліцеридів з ($4,14 \pm 2,81$) до ($1,52 \pm 0,17$) ммоль/л та β -ліпопротеїдів з ($43,31 \pm 2,09$) до ($36,17 \pm 1,70$). У біохімічних показниках сечі вірогідно зменшилась глюкоза сечі з ($41,36 \pm 3,86$) до ($23,45 \pm 5,78$) % та добова глюкозурія з ($41,25 \pm 11,81$) до ($19,8 \pm 5,02$) %.

Таким чином, призначення комплексного санаторно-курортного відновлювального лікування на фоні інсулінопорушення у дітей даного віку, призвело до значного покращення показників вуглеводного, ліпідного обміну та біохімічних показників сечі, які є маркерами подальшого прогресування цукрового діабету та його ускладнень.

Модифікація образу життя – основа модуляції антиоксидантної захисту у больных сахарным диабетом

Генделека Г.Ф., Генделека А.Н.

Одесский государственный медицинский университет,
МЦ "Сімейний лікар" п-ка №29 г. Одеса

Увеличение физической активности как принцип профилактической терапии. Двигательная активность и умеренный спорт играют чрезвычайно важную роль в предупреждении и лечении заболеваний сердечно-