

телектуально-мнестичних функцій, а у хворих на ДЕ II ст. — за показниками працездатності, загального самопочуття, поліпшення сприйняття зовнішньої інформації, соціальної інтеграції й пам'яті., що приводило до підвищення ефективності лікування та проявлялося зростанням благополучних як безпосередніх, так і віддалених.

Таким чином, застосування ендоназального електрофорезу нейромідину на стаціонарному етапі лікування хворих на ДЕ приводить до поліпшення стану хворих, дозволяє домогтися більш значущих безпосередніх і віддалених результатів лікування, поліпшити якість життя хворих порівняно з медикаментозною терапією.

УДК 616.831-005+616.839-008.6]-085.849.11

Корекція вегетативних дисфункцій у хворих на церебральну ангіодистонію

В. Й. ТЕЩУК¹, О. М. СТОЯНОВ, Н. В. ТЕЩУК, А. О. СТОЯНОВ, О. О. КОЛЕСНИК

¹*Військовий медичний клінічний центр Південного регіону;*
²*Одеський національний медичний університет*

Обстежено 52 пацієнтів з церебральною ангіодистонією (ЦА) та наявністю вегетативної дисфункції (ВД).

З метою корекції ВД застосовано специфічні шляхи впливу на надсегментарні утворення вегетативної системи шляхом призначення резонансної магніто-квантової терапії локальним чи багаторівневим методом на точки акупунктури T23, T22, T21, T4, TR20, VB17 протягом 1 — 2 хвилин, поступово збільшуючи частоту модуляції від 7,5 до 9,6 Гц, тривалість впливу від 5 до 9 хвилин, потужність світлового потоку при цьому (50 ± 10) мВт, максимальне значення магнітної індукції від 20 до 30 мТл, експозицією 15 — 20 хвилин, щодня, курсом 10 — 15 процедур. Після чого додатково застосовують аурикулотерапію за допомогою акупресурної мікроголки

для забезпечення постійної та рівномірного тиску протягом першої доби почергово: на нульову, першу та другу симпатичні точки мозку та точки судинно-рухового центру ретикулярної формації.

Вищеописана комплексна терапія сприяла регресу больових синдромів, надавала сано- і патогенетичний вплив, що підтверджено поліпшенням вегетативного та клініко-неврологічного статусу, церебрального та периферичного кровообігу за рахунок безпосереднього впливу на гіпоталамус, як центр вегетативної кореляції, що коригує стан функціонування сегментарних і периферичних вегетативних утворень, синокаротидних вузлів, симпатичних стовбурів, ангіомоторних апаратів.

УДК 616-056.5+615.82

Вібро-вакуумний масаж в лікуванні хворих на ожиріння та надлишкову масу тіла

І. П. ШМАКОВА, Т. В. ЛИСЕНКО

Одеський національний медичний університет МОЗ України

За даними ВООЗ, до 30 % жителів планети мають надлишкову масу тіла і кожні 10 років чисельність таких осіб збільшується. Основна небезпека ожиріння пов'язана з виникненням супутніх захворювань та ускладненнями, які є основними причинами смертності. Відомо, що більше 90 % пацієнтів з цукровим діабетом страждають ожирінням. В осіб з підвищеною масою тіла ймовірність

розвитку артеріальної гіпертензії на 50 % вище, ніж при його нормальній масі.

Враховуючи вищевикладене, проблема ожиріння й надлишкової маси тіла є актуальною та вимагає розробки адекватних підходів щодо профілактики й лікування з використанням комплексу медикаментозних препаратів та фізичних факторів.