

хворих обумовлена переважно поліпшенням мозкового кровообігу, біоелектричної активності головного мозку і нормалізацією біохімічних показників, у періоді пізньої реабілітації — нормалізацією біохімічних показників і меншою мірою — покращанням церебральної гемодинаміки та електрогенезу головного мозку.

Розроблено і обґрунтовано диференційовані схеми залучення методу мезодієнцефальної електромодуляції з урахуванням сили і тривалості впливу до реабілітаційного комплексу у хворих, які перенесли ішемічний інсульт, залежно від давнини захворювання та наявної супутньої патології.

УДК 616.728.3-007.24-005.2-053.87-085.844.6.821.2

Електрофорез неокарипазим-400 та пресотерапія в комплексному лікуванні жінок в менопаузальному періоді з остеоартрозом колінних суглобів

О. О. ЯКИМЕНКО, Н. М. БОГДАН

Одеський національний медичний університет

Преформовані фактори розглядають як область практичної медицини, що застосовується для лікування та медичної реабілітації хворих на остеоартроз.

Мета роботи — оцінити ефективність електрофорезу неокарипазим-400 та пресотерапії в комплексному лікуванні жінок в менопаузальному періоді з остеоартрозом колінних суглобів. До дослідження було залучено 60 жінок з клінічними проявами остеоартрозу колінних суглобів та метаболічним синдромом, віком від 50 до 75 років.

Усім пацієнтам групи спостереження (30 осіб) на фоні стандартної медикаментозної терапії призначалася комплексна терапія із застосуванням електрофорезу неокарипазим-400 та пресотерапії на колінні суглоби. Пацієнтам групи порівняння (30 осіб) проводилося лікування НПЗП та міорелаксантами. До та після лікування всім хворим проводили клініко-лабораторне дослідження, вимірювання

кутоміром рухливості колінних суглобів, рентгенологічне дослідження колінних суглобів, загальний аналіз крові, біохімічне дослідження крові (показники запалення), ліпідограма. Всім хворим проводили оцінку больового синдрому за 10-бальною візуально-аналоговою шкалою (ВАШ), болу та зниження якості життя за індексом WOMAC.

У жінок в менопаузальному періоді, що страждають остеоартрозом колінних суглобів, після проведеного комплексного лікування із застосуванням електрофорезу неокарипазим-400 та пресотерапії на фоні стандартної медикаментозної терапії спостерігалась позитивна динаміка у вигляді поліпшення рухливості колінних суглобів, зниження больового синдрому

(за шкалою ВАШ) та покращення якості життя за індексом WOMAC.

УДК 616-002.78-06: 616-008.9: 616.61-008.64-084

Особливості відновлювального лікування хворих на подагру з коморбідною патологією та профілактика подагричної нефропатії

О. О. ЯКИМЕНКО, М. В. ГРИЦЕНКО

Одеський національний медичний університет

Клінічно маніфестна подагра й безсимптомне підвищення рівня сечової кислоти у плазмі крові є поширеними у популяції станами, що асоціюються з метаболічним синдромом, цукровим діабетом, артеріальною гіпертензією, хронічною хворобою нирок та серцево-судинними захворюваннями.

Подагрична нефропатія є найбільш загрозливою з проявом подагри і найпоширенішою причиною леталь-

них випадків. Ураження нирок розвивається у 30 — 50 % хворих на подагру.

В аспекті лікування коморбідних явищ найбільш визнаними вважаються ліки рослинного походження. Особливо цінними в таких ситуаціях є ліки поліфункціональної, поліорганної, артротропної дії. Одними з таких препаратів, що варті уваги щодо досліджуваної проблеми, є Уронєфрон та Квертин. Їх застосування на ранніх