

Н.В. САКУН

ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ В САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С УЧЕТОМ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ

На основі ретроспективного аналізу історій хвороби дітей із захворюваннями органів дихання встановлено різноманіття супутніх захворювань. Виділена група дітей з анемією і вегетативною дисфункцією для комплексного застосування бальнеолікування і методик фізіотерапії.

* * *

ВВЕДЕНИЕ

Одной из социальных проблем является снижение показателей здоровья населения, как в Украине, так и ближайших странах зарубежья. Структуру заболеваемости в большей степени связывают с экологическим неблагополучием среды, отмечая высокую чувствительность качества окружающей среды и здоровья взрослого и детского населения [1,2]. При этом снижается резистентность детского организма и формируется сочетанная патология. Ухудшение экологической обстановки сопряжено с увеличением частоты аллергических заболеваний, заболеваний верхних дыхательных путей, кроветворной системы и др. В процессе формирования здоровья ребенка выделяют приоритетные факторы риска современного этапа: отягощенные социальные факторы, семейный бюджет, пищевые добавки в продуктах питания, режим повышенных нервно-психических нагрузок в школе, уровень физического развития. В результате скрининговых исследований установлена распространенность заболеваний органов дыхания, причем с нарастающей тенденцией по мере увеличения возраста детей (с 15,3% до 22,4%, соответственно дети и подростки).

В этой связи все чаще обращают внимание на проблему заболеваний органов дыхания и наличие сочетанной патологии. В данном случае на фоне отягощенного течения заболеваний формируются негативные отклонения в основной системе компенсаторных механизмов детского организма и психоэмоционального статуса. Это обусловило проведение настоящего анализа по оценке состояния здоровья детей с заболеваниями органов дыхания с учетом сопутствующей патологии [3,4,5,6]. Исследования выполнены в условиях санатория, поскольку санаторно-курортное лечение является общепризнанным и эффективным этапом восстановления функциональных резервов организма у детей всех возрастных групп.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Первичный скрининг оценки состояния здоровья выполнен на основе ретроспективного анализа 270 историй болезни у детей, находившихся на лечении в санатории «Приморье» для детей с родителями, г. Евпатория. Выделены три стандартные возрастные группы: дошкольного возраста (3-6 лет), младшего школьного (7-10 лет) и старшего школьного (11-15 лет). Достоверных различий по выявлению сочетанной патологии с учетом возрастно-половых категорий не определялось.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

По данным ретроспективного анализа 270 историй болезни наличие хронических заболеваний органов дыхания выявлено в 90% случаев, среди них преобладали заболевания верхних дыхательных путей (41,8% хронический тонзиллит, 32,2% хронический ринит, синусит, ринофарингит, аденоидит), в 15,2% случаев формировался хронический бронхит. Помимо патологии органов дыхательной системы в структуре сопутствующих заболеваний в 55,6% случаев установлена анемия, преимущественно I степени, в 26,7% сколиотическая болезнь и нарушение осанки, в 15,9% наличие дискинезии желчевыводящих путей и хронический панкреатит, в 13,3% вегето-сосудистая дистония, реже неревматические заболевания сердца, гиперплазия щитовидной железы и атопический дерматит.

При многообразии сопутствующих заболеваний выделена группа детей с железодефицитной анемией и вегетативной дисфункцией. Среди пациентов с данной сопутствующей патологией жалобы на утомляемость, беспокойный сон отмечались, соответственно в 3 раза и 13,8 раз чаще по сравнению с группой остальных детей. Головные боли характеризовались, как кратковременные, самопроходящие и проявлялись в равной мере в обеих группах детей (18,3% и 14,2% случаев). Следует отметить различия в клинической симптоматике у детей при по возрастной оценке жалоб. Так, жалобы на сниженный аппетит проявлялись в 4 и 6 раз чаще среди дошкольников и младших школьников с железодефицитной анемией по отношению к аналогичным пациентам старшего школьного возраста.

Полиморфизм сопутствующей патологии при хронических заболеваниях дыхательной системы и преобладание жалоб у детей при сочетанном течении с железодефицитной анемией и вегетативной дисфункцией обуславливают необходимость разработки комплексных подходов к назначению физических факторов. С учетом сопутствующих заболеваний теоретически обоснованным остается применение общего бальнеолечения, особенно для детей младшего и старшего школьного возраста. Среди бальнеопроцедур наиболее эффективны в данном случае хлоридные натриевые ванны (минерализация солей до 20 г/л), ароматические ванны (лавандовые, шалфейные), что направлено на повышение компенсаторных возможностей организма и улучшение процессов саногенеза. Возможно воздействие на организм физиотерапевтическими факторами по общепринятым канонам лечения детей с заболеваниями системы дыхания, но с учетом сопутствующей патологии. При наличии вегетативной дисфункции наиболее эффективными являются воздействия физическими факторами на рефлексогенные зоны, как зоны коррекции состояния регуляторных процессов. Следует обратить внимание не только на совместимость бальнеологических процедур общего влияния и методик физиотерапии, но и последовательность назначения лечебных факторов.

ВЫВОДЫ

В восстановительном лечении детей с сочетанным течением хронических заболеваний органов дыхания, железодефицитной анемией и вегетативной дисфункцией обосновано применение общего бальнеолечения и физиотерапии с воздействием на рефлексогенные зоны.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сравнительные данные про распространенность болезней органов дыхания и медицинская помощь больным с болезнями пульмонологического и аллергологического профиля в Украине за 2001-2005 гг / Под ред. Ю.И. Фещенко. [www- документ]. ttp: // www.iifp. Kiev.ua/doc/staff/pulm-2001-2005.
2. Степанова Е.И., Колпаков И.Е., Вдовенко В.Ю. Функциональное состояние системы дыхания детей, испытавших радиационное воздействие в результате Чернобыльской катастрофы.- К., 2003.-С.193.
3. Основи курортології / За ред. М.В. Лободи, Е.О. Колесника.- К.: Видавець Купіянова О.О., 2003.- 512 с.
4. Разумов А.Н., Хан М.А., Кривцова Л.А., Демченко В.И. // Физиотерапия в педиатрии.-М.-Омск, 2003.- С. 106-107.
5. Міхаєв Г.В. Нові можливості в лікуванні дітей з вегетативною дисфункцією // Современная педиатрия.- 2006.- №1(10).- С.165-169.
6. Гоженко О.А. Відновлювальне лікування осіб молодого віку з соматоформною вегетативною дисфункцією: Автореф. дис. ... канд. мед. наук.- Одеса, 2008.- 17 с.

N.V. SAKUN

PHYSICAL FACTORS IN SANATORIUM-RESORT TREATMENT OF CHILDREN TAKING INTO ACCOUNT CONCOMITANT PATHOLOGY

On the basis of retrospective analysis of histories of children's illness with the diseases of breathing organs the variety of concomitant diseases is set. The group of children is selected with anemia and vegetative disfunction for complex application of balneotreatment and methods of physiotherapy.

ДП "Клинический санаторий для детей с родителями "Приморье", г. Евпатория, Крым

Дата поступления: 25.01. 2008 г.