

# Материалы

науково-практичної конференції з міжнародною участю

## “ЭКОЛОГО-ФІЗИОЛОГІЧНІ ПРОБЛЕМИ АДАПТАЦІЇ ”

29-30 вересня 2011 р.  
Смт Партеніт, АР Крим

### Тезисы

УДК 616-006-036.8

В.А. Поберская<sup>1</sup>, А.В. Макаренко<sup>2</sup>, Г.В. Лямкин<sup>2</sup>, С.Л. Евсеева<sup>1</sup>

#### **ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К КАТЕГОРИИ ПОСТРАДАВШИХ ОТ ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ КАТАСТРОФЫ**

<sup>1</sup>Украинский НИИ медицинской реабилитации и курортологии, г. Одесса

<sup>2</sup>ДП «Клинический реабилитационный медицинский центр» МЗ Украины, г. Евпатория

Глобальное антропогенное загрязнение с повышенным радиационным уровнем является фактором негативного влияния на состояние здоровья населения. Эпидемиологическими исследованиями после Чернобыльской катастрофы в Украине и Японии установлена связь онкогематологических заболеваний и ионизирующего излучения, тенденция к увеличению числа рака молочной железы. Значительно чаще ионизирующую радиацию относят к риску нарушений здоровья населения, выделяя особенности течения онкологических заболеваний в резистентности к стандартным схемам лечения. Однако многие хронические заболевания формируются задолго до начала опухолевого процесса и встречаются у онкологических больных не реже, чем у остального населения.

Показатели безрецидивной пятилетней выживаемости больных после радикального противоопухолевого лечения онкозаболеваний в среднем составляют 60 – 70 %. Функциональные нарушения психологического статуса, как следствие тяжелого и продолжительного процесса, сохраняются длительный период и существенно затрудняют социальную адаптацию пациента. К отдаленным последствиям специального противоопухолевого лечения относят эндокринные нарушения, развитие эндотелиальной дисфункции, снижение неспецифической резистентности организма. Клинические наблюдения свидетельствуют о развитии сопутствующих заболеваний более чем у 70 % больных. Нарушается качество жизни с выраженным психотравмирующим состоянием.

Следует отметить определенные изменения в состоянии здоровья населения, пострадавшего в результате Чернобыльской катастрофы. Влияние ионизирующего излучения на организм человека способствует усугублению течения хронических заболеваний, поэтому его воздействие рассматривают как фактор риска развития хронического течения соматических заболеваний у лиц, пострадавших вследствие ионизирующей радиации. При этом отмечают кардиоваскулярный риск, среди соматических заболеваний преобладают кардиотиреоидные нарушения, неврологические синдромы, нередко развиваются сочетанные заболевания. Проведена оценка адаптационного потенциала у лиц, пострадавших в результате Чернобыльской катастрофы, которые после радикального лечения онкологических заболеваний были направлены на санаторно-курортное лечение. Это пациенты в возрасте от 50 до 76 лет. По структуре опухолевого процесса в 22,5 % случаев отмечали состояние после завершения специальных курсов терапии и радикального лечения опухоли матки и грудной железы, в 17,5 % опухоли щитовидной железы, в 10 % случаев поражение кожи, в равной мере до 7,5 % случаев опухолевый процесс формировался в почках и мочевом пузыре, прямой кишке,

гортани, легких, предстательной железе. Онкологические заболевания сопровождались, преимущественно, сопутствующими кардиоваскулярными нарушениями, в 2 раза реже развивались хронические заболевания органов дыхания. Характерны поражения гепатобилиарной системы. В периоде ремиссии онкологических заболеваний за последние годы обосновано применение отдельных методик физиотерапии. Выделены 4 группы больных, которым может быть назначена физиотерапия, в том числе две из них после специального радикального лечения, нуждающиеся в профилактике и лечении сопутствующих заболеваний. Указанные изменения целесообразно учитывать при организации процесса санаторно-курортной реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями, отнесенных к категории лиц, пострадавших вследствие Чернобыльской катастрофы.

ОДК: 616-006+616.839]-053.2:616-036.8

В.А. Поберская<sup>1</sup>, Т.С. Янченко<sup>1</sup>, В.П. Усаченко<sup>2</sup>, Е.В. Агопова<sup>2</sup>

### **ВЛИЯНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА АДАПТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДЕТЕЙ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

<sup>1</sup>Украинский НИИ медицинской реабилитации и курортологии, г. Одесса

<sup>2</sup>Крымское республиканское учреждение «Детская клиническая больница», г. Симферополь

Санаторно-курортная реабилитация с наличием комплекса природных факторов создает естественные условия для повышения адаптационных возможностей, общей неспецифической резистентности организма. Поэтому санаторно-курортное лечение, обладающее щадяще-тренирующим воздействием на организм, является важным звеном в реабилитации детей, перенесших онкологические заболевания. Среди детей с онкологическими заболеваниями, поступивших на санаторно-курортную реабилитацию, преобладали сопутствующие заболевания органов дыхания, в основном, в виде хронических очагов инфекции (хронический компенсированный тонзиллит, риносинусит, фарингит). Общее состояние осложнялось дисбалансом иммунной системы, сниженным уровнем компенсаторных функций организма и адаптационных реакций. Реабилитация таких детей была направлена на санацию хронических очагов инфекции, повышение адаптационно-компенсаторных механизмов организма, формирование положительного психоэмоционального настроения больного ребенка и повышение качества жизни.

Программа санаторно-курортной реабилитации включала комплекс факторов, направленных на повышение адаптационных резервов: щадяще-тренирующий режим, климатотерапию с максимальной аэрацией (игры на открытых спортивных площадках, прогулки у моря, в парках), двигательный режим в виде утренней гигиеничной гимнастики, дозированной ходьбы, лечебной физкультуры с дыхательной гимнастикой, комплекс закаливающих процедур. Галотерапия способствовала формированию противовоспалительного, секретолитического и бактерицидного эффекта в состоянии микрофлоры дыхательных путей. Основанием к применению аэрофитотерапии с маслом эвкалипта, помимо противовоспалительного и бронхолитического эффекта, явилась необходимость проведения психоэмоциональной разгрузки детей. Использование синглетно-кислородной терапии направлено на повышение антиоксидантной защиты, улучшение регуляции метаболических процессов.

Отдаленные результаты санаторно-курортного комплекса реабилитации детей свидетельствовали о снижении в 1,3 раза числа обострений хронических воспалительных заболеваний органов дыхания и в 1,9 раз числа острых респираторных инфекций с сохранением эффекта на протяжении 8-10 месяцев, что отражает повышение адаптационных возможностей организма.