

Динамическое наблюдение за больными с лимфатическим отеком верхней конечности позволило установить, что 65% больных после проведения этапа санаторно-курортного лечения наблюдалась стабилизация отека. А у 15% уменьшение отека.

Медицинская реабилитация больных с отеком верхней конечности после радикального лечения рака молочной железы должна быть не только ранней и комплексной, но и индивидуальной и непрерывной. Санаторно-курортное лечение, способствующее повышению адаптационных возможностей функциональных систем организма и индивидуальных психофизиологических особенностей пациенток, следует использовать в качестве поддерживающей терапии больных этой категории. Предложенная программа реабилитации безопасна с онкологических позиций для больных этой категории.

Литература

1. Абламасов К.Г. Хирургическое лечение лимфатических отеков конечностей и половых органов: сис. ...д-ра мед. наук. М., 1991.
2. Нимаев В.В., Шевела А.И., Шкурин М.А. и др. // Сборник материалов конгресса лимфологов России. 25-26 октября 2000 г. С. 99.
3. Кузьменко В.В., Копенкин С.С. // Врач. 2001. №8. С. 11-15.
4. Портнов В.В., Забелина Е.И. // Актуальные проблемы восстановление медицины «Диагностика, оздоровление. Реабилитация -200». С.94-95.
5. Егоров Ю.С., Соболевский В.А. // Вестн. Моск. Онкол. Об-ва. 2006. № 4. С. 5.
6. Вельшер Л.З., Стаханов М.Л., Савин А.А. // Вестн. Моск. Онкол. Об-ва. 2006. №4. С.3-4.

АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДОВ И СРЕДСТВ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ «ОЗЕРНЫЙ».

А.Е. Копать¹, О.О. Волчек¹, Н.М. Мазур, В.А. Куратчик², А.В. Орлов²

¹*Гродненский государственный медицинский университет, кафедра медицинской реабилитации, E-mail: pirogovalar@rambler.ru, тел. +375-152-74-54-88.*

²*ОАО Санаторий «Озерный», РБ, Гродненская область, Гродненский р.-н, пос. Озерный*

Annotation. This paper presents the analysis of the use of materials of treatment and rehabilitation services in cardiological patients in the sanatorium "Lake". The study included patients undergoing rehabilitation in 2014-2015 and in the first half of 2016.

Медицинская реабилитация кардиологических больных представляет комплекс мероприятий, включающих различные методы воздействия (лекарственные и нелекарственные), которые применяют при заболеваниях сердца, а также у лиц, перенёвших кардиохирургическое вмешательство, от момента заболевания до окончательного выздоровления или формирования хронического патологического процесса, требующего поддерживающей терапии.

Главные задачи реабилитации — ускорение регенераторных процессов, нормализация нарушенной или улучшение функции сердца за счёт его компенсаторных возможностей при активизации не поврежденных патологическим процессом отделов и участия других физиологических систем реадaptации к окружающей среде при необратимых органических изменениях.

В данной работе представлены материалы анализа использования лечебно-реабилитационных услуг у пациентов кардиологического профиля в санатории «Озерный». В исследование были включены пациенты, проходившие реабилитацию в 2014-2015 годах и в первом полугодии 2016 года.

За указанный срок санаторий посетили 29841 человек, из них с патологией кардиологического профиля – 8171, то есть 27,4 %.

Таблица 1. Отношение отдыхающих с патологией кардиологического профиля по отношению к общему количеству отдыхающих.

	2014 год	2015 год	Первое полугодие 2016 года
Общее количество отдохавших	11708	11903	6230
Количество отдохавших с патологией кардиологического профиля	3240	3124	1807

Из общего числа пациентов кардиологического профиля, мы сформировали группы по следующим нозологическим формам: стабильная стенокардия, инфаркт миокарда (далее ИМ) в анамнезе, нарушения сердечного ритма, сердечная недостаточность, артериальная гипертензия. Важно отметить, что пациенты с несколькими нозологическими формами включались сразу в несколько групп, так как нас интересовало общее количество каждой патологии и результат, полученный на фоне различных процедур, поскольку для отдельных форм имелись противопоказания для той, либо иной процедуры. Полученные данные приведены в таблице №2.

Таблица 2. Характеристика заболеваний кардиологического профиля по нозологии в санатории «Озерный».

Нозологические формы	2014 год	2015 год	Первое полугодие 2016 года
Всего	3240	3124	1807
Стабильная стенокардия	360	216	111
ИМ в анамнезе	108	107	144
Нарушения сердечного ритма	432	350	210
Сердечная недостаточность	180	144	108
Артериальная гипертензия	2916	2448	1944

Для реабилитации пациентов кардиологического профиля в санатории «Озерный» применяются медикаментозные и немедикаментозные методы. Медикаментозные методы подбирались в зависимости от их необходимости каждому пациенту индивидуально, с учетом сопутствующей патологии. Среди немедикаментозных методов хотелось бы отметить следующие:

- Диета - стол №10: значительное ограничение количества натрия хлорида, уменьшение потребления жидкостей; ограничено содержание веществ, возбуждающих сердечно-сосудистую и нервную систему, раздражающих печень и почки, излишне обременяющих желудочно-кишечный тракт, способствующих метеоризму; увеличено содержание калия, магния.

- психологические методы реабилитации;

- массаж в комплексе терапевтических мероприятий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы улучшает регулятивные возможности организма, показатели сосудистой циркуляции и саму сердечную деятельность. Обычно назначается массаж

спины, воротниковой зоны, и иногда, по показаниям, массаж верхних и нижних конечностей.

- ЛФК Индивидуально дозированные физические упражнения при заболеваниях сердца и сосудов способствуют улучшению кровообращения в сердечной мышце и сосудах всего организма, а также стимулируют работу органов дыхания и желудочно-кишечного тракта и регулируют обмен веществ.

- бальнеотерапия - комплекс процедур с использованием пресной, минеральной или морской воды для оздоровления организма. В результате лечения в организме человека наблюдаются сдвиги в обмене веществ, работе иммунной, сердечно-сосудистой и других систем организма. В норме сеансы улучшают адаптацию организма к условиям внешней среды и способствуют формированию большей устойчивости к заболеваниям и стрессам.

- магнитотерапия - воздействие постоянным или переменным низкочастотным магнитным полем (соответственно ПМП или ПеМП), в непрерывном или прерывистом режимах.

- пелоидотерапия. Механизм действия грязи основан на рефлекторном (тепловом и механическом) действии и проникновении биологически активных веществ через кожу или слизистую оболочку.

- электросон и др.

Определяя результаты проводимой реабилитации мы опирались на такие данные как электрокардиограмма, холтеровское мониторирование, профиль артериального давления, общий анализ крови, биохимический анализ крови.

Таблица 3. Результаты лечения пациентов кардиологического профиля в санатории «Озерный».

Год	Всего	Улучшение	Без изменений	Ухудшение
2014	3240	2365 (73%)	826 (25.5%)	48 (1.5%)
2015	3124	2468 (79%)	615 (19.7%)	41 (1.3%)
Первое полугодие 2016	1807	1446 (81%)	327 (18.1%)	16 (0.9%)
Итого	8171	6279 (76.9%)	1768 (21.7%)	105 (1.4%)

Выводы: 1. В санатории «Озерный» имеется высокий процент пациентов с заболеваниями кардиологического профиля (27,4%).

2. В среднем у 76,9% пациентов отмечалось улучшение состояния, что говорит о достаточно высокой эффективности медицинской реабилитации пациентов кардиологического профиля в санатории «Озерный».

3. Сочетание различных методик медицинской реабилитации дает наилучший результат среди пациентов данного профиля.

4. Можно заметить, что с 2014 года по первое полугодие 2016 года включительно процент эффективности реабилитации неуклонно возрастает, что свидетельствует о высокой квалификации работников, постоянном развитии материально-технической базы, использовании современных методик в реабилитации пациентов кардиологического профиля.

Литература

1. ЛФК – Лечебная гимнастика. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://lfk-gimnastika.com/lfk-pri-zabolevaniyakh/116-lfk-pri-serdechno-sosudistykh-zabolevaniyakh>. Дата доступа: 15.11.2016.

2. Морозов, Е. Массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.massaging.ru/books/E--A--Morozova_Meditsinskiy--lechebnyy-i-kosmeticheskiy-massazh/30. Дата доступа: 15.11.2016

3. Национальные рекомендации. Реабилитация больных кардиологического и кардиохирургического профиля (кардиологическая реабилитация) / С.Г. Суджаева [и др.]. – Минск, 2010. – 236 с.

4. Разумов А.Н. Учебник по восстановительной медицине / под ред. А.Н. Разумова, И.П. Бобровницкого, А.М. Василенко. – М.: «Восстановительная медицина», 2009. – 648 с.