

ПРИМЕНЕНИЕ УСТАНОВКИ ВАКУУМНОЙ ТЕРАПИИ С БЛОКОМ МАГНИТОТЕРАПИИ «ВАКУМЕД», КАК ОДНОГО ИЗ МЕТОДОВ РЕБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

А.А. Белая

Унитарное предприятие «Санаторий «Чёнки»

Treatment of diabetic polyneuropathy and angiopathy using combination therapy.

Диабетическая микроангиопатия – специфическое для сахарного диабета распространённое поражение мелких сосудов (капилляров, прекапилляров, артериол, венул). Она характеризуется утолщением базальной мембраны капилляров, пролиферацией эндотелия, отложением в стенку сосуда PAS-положительных веществ (гликогена, гликопротеинов, гликозаминогликанов), гиалинозом стенок артериол с последующим их запустеванием, микротромбами в микроциркулярном русле, развитием микроаневризм.

Диабетическая макроангиопатия – поражение артерий крупного и среднего калибра у больных сахарным диабетом в виде атеросклероза и реже - кальцифицирующего склероза Менкеберга или диффузного фиброза интимы. Основными симптомами макроангиопатии нижних конечностей являются: зябкость ног, слабость в ногах при ходьбе, длительном стоянии, синдром перемежающейся хромоты, трофические изменения и сухость кожи голеней и стоп, похолодание стоп, темные сухие ногти, часто пораженные грибковой инфекцией, болезненные глубокие трещины кожи на пятках, атрофия мышц голеней; цианоз пальцев, ослабление или отсутствие пульса *a.tibialis post.* и *a.dorsalis pedis*.

Очень часто явления микро- и макроангиопатии нижних конечностей у больных сахарным диабетом сочетаются.

Задачей лечения является предотвращение появления трофических язв голеней и стоп, гангрены нижних конечностей.

В санатории с 2013 года используется установка вакуумной терапии с блоком магнитотерапии «Вакумед». Действие прибора основано на попеременном воздействии отрицательного и нормального давления на нижние конечности и абдоминальную область. Во время фазы отрицательного давления происходит расширение капилляров и увеличение количества работающих капилляров. Увеличивается перфузия в тканях и, как следствие, увеличивается снабжение тканей кислородом и питательными веществами.

Во время фазы нормального атмосферного давления усиливается лимфодренаж, лучше удаляются продукты метаболизма.

Вакумед – полностью автоматический аппарат. Предлагается 8 программ, отличающихся интервалами отрицательного и нормального давления. Выбор программы производится в зависимости от возраста пациента, состояния его соединительной ткани, наличия сопутствующих заболеваний. Классической программой для лечения диабетической микроангиопатии является программа P7. Среди пациентов, проходящих лечение в санатории «Чёнки» в возрасте от 50 до 60 лет, сахарный диабет 2 типа встречается у 43%. Из них женщины составляют 65%, мужчины 35%.

Терапию на аппарате «Вакумед» ежегодно проходит до 600 человек. Пациентам, у которых не было жалоб на боли в нижних конечностях, со «стажем» диабета до 5 лет, назначалась программа P7, количество сеансов от 5 до 6. На четвертом сеансе 79% пациентов начинали отмечать уменьшение зябкости в стопах. 81% пациентов через год повторно прошли курс лечения на аппарате «Вакумед». Они отметили, что улучшился рост ногтей на ногах, через 2-3 недели ногти стали светлее, усилился рост волос на голених, уменьшилась слабость в ногах при ходьбе.

Ни у одного из пациентов за 3 года использования аппарата по программе Р7 не возникло болевых ощущений, из-за которых лечение должно было быть остановлено.

В случаях пожилого возраста, при слабой соединительной ткани, сопутствующих артериальной гипертензии, стенокардии напряжения, варикозной болезни лечение проводилось по программам Р2 и Р5. Наблюдалось уменьшение болевого синдрома в ногах, уменьшение отечности у 85% пациентов.

Лечение на аппарате «Вакумед» также было назначено лицам со «стажем» диабета более 15 лет, имеющим сочетание микро- и макроангиопатии нижних конечностей. Всего 71 пациент за период с 01.01.2013 по 01.10.2015. Клиническими проявлениями у них являлись нарушение цвета кожи голени до бурого оттенка (90%), имелись трофические язвы голени в анамнезе (48%), отсутствовала пульсация артерий тыла стопы (95%), ногтевые фаланги были деформированы (100%). Лечение назначалось по программам Р8 и Р2. Количество процедур от 5 до 10. Примерно 80% пациентов через год повторили курс процедур на аппарате «Вакумед». В данной группе в течение года не было рецидива трофических язв. Отмечалось уменьшение отечности (у 90%), отсутствие прогрессирования изменения цвета кожи голени (у 70%), лучше заживали трещины кожи на пятках (у 98%), уменьшилась слабость в ногах при ходьбе (у 68%).

Таким образом, лечение на аппарате «Вакумед» может применяться в комплексной терапии пациентов с сахарным диабетом с целью замедления развития таких осложнений, как микро- и макроангиопатия нижних конечностей.

Литература

1. Заборовская З.В. Диагностика сахарно диабета и других нарушений углеводного обмена.//Семейный доктор. Минск, 2012.С.37-42.
2. Малков А.Б. Современные подходы к профилактике диабетической полинейропатии.//Лечебное дело. Минск, 2013.С.37-41.

ПСИХО-ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ СОМАТОФОРМНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА: ВЛИЯНИЕ МОНОГИПОКСИТЕРАПИИ

***А. А.Валуй¹, Т.Л. Оленская¹, Ю.А. Коваленко¹, А.А. Марченко³,
С.П. Уселёнок², В.Е. Руммо², С.П. Воскобойникова³***

¹УО «Витебский государственный медицинский университет»

²ДУП «Санаторий «Лётцы»

³Санаторий «Железнодорожник»

Актуальность. Основными механизмами соматоформных расстройств являются нервно-вегетативные нарушения. Данные расстройства желудочно-кишечного тракта являются состоянием дезрегуляции желудочно-кишечного тракта. Представляет клинический интерес использование адаптации к периодической гипоксии в лечении соматоформных расстройств, как мощного фактора расширяющего и совершенствующего физиологический диапазон регуляции нарушенных функций.

Пациенты с соматоформными расстройствами составляют от 30 до 45 % всего контингента, посещающих поликлиники и стационары общего типа, из них удельная доля соматоформных расстройств желудочно-кишечного тракта составляет не менее 40% от общего количества расстройств.

Цель. Изучить влияние моногипокситерапии на психо-эмоциональный статус пациентов ссоматоформными расстройствами желудочно-кишечного тракта.