

дифференциальной диагностике ПНЭП оценивались в комплексе данные проведенных исследований, анамнеза и семиологии приступов. Роль ДМЭ при этом является ведущей, поскольку считается «золотым стандартом» в диагностике данного типа приступов [3].

Список литературы

1. H. Luders. (2008) Textbook of Epilepsy surgery, UK: Informa UK Ltd.
2. Losey TE, Uber-Zak L. Time to first interictal epileptiform discharge in extended recording EEGs.
3. J Clin Neurophysiol. vol.25, no 6, pp. 357-60.
4. K. Kanemoto et. al. (2017) PNES around the world: where we are now and how we can close the diagnosis and treatment gaps – an ILAE PNES Task Force report . Epilepsia Open 2 (3): 307-316

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОДНОМЕСТНЫХ БАРОАППАРАТОВ БЛКС 303 МТ В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИКЕ

Г.Д. СИТНИК¹, В.И. КОЗЫРО², В.Ф. МЕЛЬНИК², А.Г. ФЕДОРОВ²

¹ Белорусская медицинская академия последипломного образования

² Республиканский госпиталь МВД РБ

Гипербарическая оксигенация приобретают все большее распространение и являются важным компонентом лечения пациентов с самой различной патологией в различных медицинских учреждениях. Представлены техническое описание, принцип работы и возможности барокамер БЛКС-303 МТ. Внедрение бароаппаратов позволило значительно оптимизировать и повысить эффективность лечения многопрофильного клинического учреждения.

Ключевые слова: барокамера БЛКС-303 МТ, метод лечения, технические характеристики, многопрофильное лечебное учреждение, гипоксия, адаптация, режимы баротерапии

Введение

Гипербарическая оксигенация (ГБО) - высокоэффективный метод лечения чистым медицинским кислородом под повышенным давлением. При этом увеличивается растворение кислорода в крови, и, обильно обогащенная кислородом кровь поступает ко всем органам и тканям. В результате этого ликвидируется гипоксия, то есть патологическое состояние, наступающее при недостаточном снабжении тканей организма кислородом, которое развивается практически при всех острых и хронических заболеваниях.

В процессе лечения происходит:

- нормализация обменных процессов;
- усиление действия таких групп препаратов, как диуретики, антибиотики, антиаритмические и многих других;
- подавление жизнедеятельности патогенных микроорганизмов;
- стимулирование выработки организмом антиоксидантов - веществ, отвечающих за нормальную функцию клеток, органов и систем, увеличивающих продолжительность жизни;
- стимуляция иммунитета.

Применение ГБО способствует улучшению кровоснабжения, питания в тканях даже после однократного сеанса, однако стойкая нормализация наступает, как правило, при последующих сеансах и в конце курса лечения.

Гипербарическая оксигенация с успехом применяется в различных областях медицины для лечения и профилактики.

Основная часть

Отделение ГБО (гипербарической оксигенации) является структурным подразделением госпиталя МВД, оказывающим высококвалифицированную лечебно-профилактическую помощь пациентам госпиталя, а также гражданам РБ и иностранным гражданам. В отделении развернуты две барокамеры БЛКС - 303 МТ.

Бароаппарат "БЛКС 303 МК" - наиболее распространенная система, применяемая для лечения пациентов методом ГБО в медицинских организациях Беларуси. В республике, во всех лечебных учреждениях эксплуатируется 84 аппарата данной модели.

Одноместная барокамера предназначена для проведения лечебных сеансов методом гипербарической оксигенации, основанном на воздействии чистого кислорода на организм пациента, размещаемого в барокамере в условиях избыточного давления.

Встроенная громкая связь дает возможность получения информации о самочувствии пациента в процессе сеанса.

Лучшие весогабаритные характеристики БЛКС-303МК создают благоприятные условия и для ее размещения и перемещения. Сочетание уникальных технологий с конструктивными особенностями замка крышки и высокой прочностью материалов корпуса определяет высокую *надежность* баросистемы.

Электропожаробезопасность обеспечивается отсутствием внешних источников питания; переговорное устройство работает от батарей напряжением 9В.

Избыточное давление может быть обеспечено нагнетанием как кислорода, так и воздуха.

Конструкция системы предусматривает возможность подключения внешних устройств (диагностической аппаратуры и систем жизнеобеспечения пациента).

Система включает в себя барокамеру, блок управления и контроля, основание, прикатную тележку и ложе с матрасом для пациента.

В состав баросистемы БЛКС-303 МК входит монитор для ГБО-терапии Б-001, портативный, который обеспечивает контроль физиологических параметров пациента и физических параметров среды в барокамере, статистики по загрузке барокамеры, ведение картотеки пациентов с использованием справочников.

Барокамера БЛКС-303МК отличается повышенной комфортностью, имеет увеличенный внутренний объем с большими иллюминаторами, что способствует адаптации пациента к условиям замкнутого пространства, пациентов с избыточным весом.

Барокамера БЛКС-303МК удобна для санитарной обработки и в перемещении. Сочетание уникальных космических технологий с конструктивными особенностями замка крышки и высокой прочностью материалов корпуса определяет высокую надежность барокамеры БЛКС-303МК.

Основные противопоказания для ГБО:

- нарушение проходимости евстахиевых труб и каналов, соединяющих придаточные пазухи носа с внешней средой (полипы, воспалительные процессы в носоглотке, среднем ухе, придаточных пазухах носа, аномалии развития);
- судорожный синдром (эпилепсия) в анамнезе;
- стойкая плохо корригирующаяся артериальная гипертензия (АД выше 160/90);
- наличие замкнутых полостей (каверны, абсцессы, воздушные кисты в легких);
- не дренированный пневмоторакс;
- полисегментарная двусторонняя пневмония;
- острые респираторные заболевания;
- повышенная чувствительность к кислороду;
- клаустрофобия (боязнь замкнутого пространства).

В отделении баротерапии пролечены около 700 пациентов с различной патологией со следующими диагнозами.

- Неврология: ишемический инсульт, черепно-мозговые травмы (острый и поздний восстановительный периоды), энцефалопатии, дорсопатии.
- Оториноларингология: внезапная глухота, сенсорная тугоухость.
- Офтальмология: нарушения кровообращения сетчатки, диабетическая ретинопатия.
- Травматология: медленно консолидирующиеся переломы, остеомиелиты, остеопорозы.
- Эндокринная система: сахарный диабет и его осложнения.
- Гепатология: острый и хронический гепатит, цирроз, печеночная недостаточность.
- Болезни желудочно-кишечного тракта: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Сосудистые заболевания: облитерирующие заболевания сосудов, трофические язвы в результате нарушения кровообращения.

Сеансы ГБО проводились в одноместной терапевтической барокамере «БЛКС-303 МК» согласно методики в режиме 0,03 МПа длительностью около 60 минут и включали в себя «продувку» (замещение воздуха в камере кислородом) в течение 5 минут, компрессию (в течение 10 – 15 минут), изопрессию (в течение 40 минут), плановую декомпрессию (до 10 минут). После сеанса пациенты наблюдались еще 20 минут работниками барозала

Курс лечения состоял из 6-8 сеансов. Перед курсом лечения проводится первый пробный сеанс, во время которого выявляется переносимость пациентом данного метода лечения.

Все сеансы проходили под постоянным наблюдением обученного и аттестованного высококвалифицированного медицинского персонала.

Эффективность лечения составила от 75 до 93%, в зависимости от вида патологии.

Заключение

Применение гипербарической оксигенации в комплексном лечении различной патологии является патогенетически обоснованным, хорошо переносимым методом лечения, имеет относительно малое количество противопоказаний и побочных эффектов. Позволяет повысить качество и эффективность оказания медицинской помощи в многопрофильных клинических учреждениях, оптимизировать терапию пациентам как стационара, так и на амбулаторно-поликлиническом уровне. Полученные нами результаты дают возможность рекомендовать этот метод пациентам с заболеваниями различного профиля.

Список литературы

1. Петровский Б. В., Ефуни С. Н., Демуров Е. А., Родионов. В. В. Гипербарическая оксигенация и сердечно-сосудистая система — М.: «Наука», 1987. 287с.
2. Козыро В.И., Синяк Э.П., Кашицкий Э.С., Ситник Г.Д. Целесообразность включения гипербарической оксигенации в комплексное лечение системных воспалительных реакций. Фундаментальные и прикладные аспекты воспаления: материалы Международной конференции (27-28 октября 2011). Минск: Экономпресс, 2011:234-23
3. Козыро В.И., Ситник Г.Д., Кашицкий Э.С., Синяк Э.П., Терехова И.Г. Основные достижения применения баротерапии. Медэлектроника-2014. Средства медицинской электроники и новые медицинские технологии. Сб. науч. статей 8-ой междунар. науч.-техн. конф. (10-11 декабря 2014). Минск. БГУИР. 2014. С.375-376.

УДК 796.035

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЫСОКОКЛАССНЫХ КРЕСЕЛ С ФУНКЦИЕЙ 3Д МАССАЖА В САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ПРАКТИКЕ

Г.Д. СИТНИК¹, Г.В.ЗОБНИНА³, И.Е. ЛУКОШКО², Г.А. ПЕТЛИЦКИЙ², М.Е. ТАРАСОВА², Ю.И. ЛУКОШКО³

¹ Белорусская медицинская академия последипломного образования

² Санаторий «Магистральный»

РНПЦ неврологии и нейрохирургии, Ф.Скорины, Минск, 220081, Беларусь

Многофункциональные кресла с функцией 3Д массажа приобретают все большее распространение и являются важным компонентом лечения пациентов с самой различной патологией в санаторно-курортных учреждениях. Представлены техническое описание, принцип работы и возможности массажного кресла BODRO SD 2106G. Внедрение комплекса позволило значительно оптимизировать и повысить эффективность работы санаторно-курортного учреждения.

Ключевые слова: кресла с функцией 3Д массажа, санаторно-курортные учреждения, оптимизация лечебного процесса, вертеброгенная люмбаишиалгия, режимы и виды массажа, акупунктурные точки, теплотерапия.

Введение

В санаторно-курортной практике применяются самые различные методы лечебного воздействия. Наряду с традиционными, общепринятыми методиками, в последнее время все большее распространение приобретают современные, высококлассные устройства, разработанные с учетом достижений высоких технологий. Использование их при оздоровительных, лечебных и реабилитационных воздействиях в санаториях и профилакториях позволяет значительно