

Министерство здравоохранения Украины  
Всеукраинская ассоциация физиотерапевтов и курортологов  
Крымский государственный медицинский университет им. С. И. Георгиевского

---

---

# ВЕСТНИК

## ФИЗИОТЕРАПИИ И КУРОРТОЛОГИИ

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

---

---

ОСНОВАН В 1994 г.

ТОМ 16

**6.2010**

**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:**

**Главный редактор - профессор Н.Н. КАЛАДЗЕ**

К.Д. БАБОВ, Н.Н. БОГДАНОВ, В.М. БОГОЛЮБОВ, Н.П. БУТЛАК,  
Т.Ф. ГОЛУБОВА, Н.П. ДРИНЕВСКИЙ, В.В. ЕЖОВ, А.А. КОВГАНКО,  
Э.А. КОЛЕСНИК, М.В. ЛОБОДА, В.В. ПОВОРОЗНЮК,  
Г.Н. ПОНОМАРЕНКО, И.З. САМОСЮК,  
С.С. СОЛДАТЧЕНКО, Л.Д. ТОНДИЙ, В.С. УЛАЩИК,  
И.П. ШМАКОВА, Н.М. ХАТИАШВИЛИ  
А.М. ЯРОШ (заместитель главного редактора),

УЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Евпаторийское научное Общество физиотерапевтов и курортологов

СОУЧРЕДИТЕЛЬ ЖУРНАЛА:

Крымский НИИ физических методов лечения и  
медицинской климатологии им. И.М. Сеченова

Издание журнала "Вестник физиотерапии и курортологии" № 6 финансированно Фондом развития  
экономических и гуманитарных связей Правительством Москвы  
"Москва - Крым"

мышечного тонуса с формированием способности синхронизировать работу мышц спины, туловища и конечностей с развитием реакций выпрямления и равновесия. По описанной комплексной методологии в центре было пролечено за два года 186 человек от 3 до 14 лет с различной степенью выраженности нарушений функции равновесия. Дети получали по три 2-х недельных курса в течении года. Из пролеченных 186 человек: 116 больных было с двойной гемиплегической

формой, 40 с ди- и гемиплегической формами, 19 с атонически-астатической и 11 с гиперкинетической формами. Из них 38 человек с тяжелой, 136 со средней и 12 с легкой степенью тяжести. Улучшение в виде развития функций равновесия отмечено у 183 человек (98,4% из пролеченных). У всех больных, пролеченных с улучшением, положительная динамика отмечена при выполнении ими статических проб, у 165 человек при выполнении ими и статических и моторных проб.

## ИППОТЕРАПИЯ - КАК СОСТАВНАЯ И НЕОБХОДИМАЯ ЧАСТЬ В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧЕМ

Вовченко И.В., Евушенко О.С., Евушенко С.К.

г. Донецк

В Донецком областном клиническом центре нейрореабилитации, впервые в Украине, с 1988 года профессор С.К. Евушенко внедрил и модифицировал метод лечебного катания на лошадях – иппотерапию, как составную часть восстановительного лечения детей с ЦП. Иппотерапия, как один из методов лечебного процесса, ставит перед собой цели, направленные на достижение следующих эффектов: снижение мышечного тонуса у детей со спастическими формами (особенно с аддукторной спастичностью); потенцирование вестибуляторной и статической функции; укрепление мышц тазового дна, конечностей и спины с выработкой правильной осанки; создание у больного нового двигательного стереотипа с разрушением старого (патологического); создание у детей положительного психо-эмоционального статуса. В центре применяется специально разработанная собственная программа и методика, учитывающая индивидуальные особенности каждого пациента. Перераспределение мышечного тонуса во время езды, формирование вертикальной позы туловища и антигравитационный комплекс являются основой для нивелирования двигательного патологического

стереотипа. Лечебное катание проводится на специальном открытом небольшом ипподроме центра с врачом, инструктором верховой езды, медицинской сестрой и родителями маленького пациента. Занятия проводятся три раза в неделю от 20 до 40 минут. Дети за год проходят в среднем по 3 курса иппотерапии с 3-4 месячными интервалами между ними. Во время каждого курса ребенок получает по 6-10 сеансов в зависимости от длительности лечения. Подобное лечение за последние три года получили 519 человек со спастическими формами, 48 больных с атонически-астатической и 21 пациент с гиперкинетической формами церебрального паралича (всего же за 22 года иппотерапия была проведена 3756 детям в возрасте от 3 до 16 лет). У 93% больных всех форм (547 человек) улучшились статико-динамические показатели, а у 84% больных (494 человека) отмечена гармонизация мышечного тонуса. У большинства детей после сеансов иппотерапии повышалось настроение, маленькие пациенты становились более уверенными в себе, улучшался их контакт со сверстниками медицинским персоналом, улучшалось восприятие получаемых ими в центре процедур.

## СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ КОМПЛЕКСОВ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ДИАБЕТИЧЕСКИМИ АНГИО- И НЕЙРОПАТИЯМИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Волянская В.С.

г. Одесса

По данным ВОЗ, в ближайшем будущем пандемия сахарного диабета (СД) может стать реальной ситуацией. Пропорционально росту заболеваемости СД и развитию его осложнений возрастают и затраты на лечение, причем только 9 % от общей доли расходов приходится на лечение самого СД, а 91 % - на коррекцию осложнений, вызванных этим заболеванием. В лечении таких осложнений СД, как диабетическая ангио- и невропатия (ДАН), на протяжении многих десятилетий используются витаминные группы В, обладающими нейротропными свойствами, однако не всегда дают позитивный эффект. Цель исследования: изучить в динамике состояние гемодинамики нижних конечностей у детей в возрасте 14-18 лет (I группа) которые получили стандартное санаторно-курортное лечение (инсулинотерапия, занятия в «школе диабета», минеральные ванны с Миргородской водой, питье минеральной воды Миргородской скважины, магнит на нижние конечности) и детей 14-18 лет (II группа), которые получали КВЧ- тера-

пию на биологически активные точки нижних конечностей и стандартное санаторно-курортное лечение. Материалы и методы исследования: при проведении реовазографии (РВГ) нижних конечностей у детей обеих групп место повышения тонуса всех калибров, снижение минутного артериального кровонаполнения. Результаты исследования: после назначения стандартного санаторно-курортного лечения у детей I группы улучшений по данным РВГ не было, что касается детей II группы то отмечались существенные изменения, у 73% детей в виде нормализации тонуса сосудов малого, среднего, большого калибра так и минутного артериального кровотока на нижних конечностях. Выводы: полученные данные реабилитации детей с диабетическими ангио- невропатиями нижних конечностей, позволяют осуществить аргументированный выбор оптимального дополнительного метода в виде назначения КВЧ- терапии, которая положительно влияет на показатели гемодинамики нижних конечностей.

## КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ И ВЕНОЗНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Волянская В.С., Гоженко Е.А.

г. Одесса

Артериальная гипертензия (АГ) является пусковым механизмом развития энцефалопатии, которая обусловлена хроническими нарушениями мозгового кровообращения и проявляется медленно прогрессирующим локальным или диффузным поражением головного мозга. Терапия гипертонической энцефалопатии включает в себя применение гипотензивных, сосудистых медикаментов, статинов, антиоксидантов, однако мало внимание уделяется назначению физиотерапевтических факторов. Целью физиотерапии при данной сочетанной патологии, является улучшение центральной регуляции сосудистого тонуса, нормализация функционального состояния вегетативной нервной системы, снижение артериального давления, нормализация центральной регуляции сосудистого тонуса, уменьшение сосудистого спазма и частоты мозговых сосудистых кризов. Нередко при параclinical методах обследования (доплерография сосудов головы и шеи) у пациентов имеет место повышение кровенаполнения головного мозга (преимущественно за счёт спазма сосудов) и затруд-

нение венозного оттока, что требует подбора таких физиотерапевтических факторов, которые смогли бы улучшить качество жизни данных пациентов на фоне АГ. При данном случае имеет место назначение переменного магнитного поля, ДМВ на воротниковую зону, электрофорез веществ спазмолитиков, аминалон – аэрозоль, азотные кислородные, озонные ванны и вакуумфорез с магнием сульфата на шейно-воротниковую зону, который снимает спазм сосудов как в вертебробазилярном бассейне так и бассейне каротид, улучшает венозный отток (по прямому синусу, вене Розенталя), положительно влияет на психо-эмоциональное состояние пациентов у которых также присутствуют явления тревожно-депрессивного синдрома. Адекватная терапия гипертонической энцефалопатии, основанная на сочетании медикаментозного и физиотерапевтического лечения, позволяет в значительной мере купировать клинические проявления этого осложнения заболевания и улучшить тем самым качество жизни пациентов.

## СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ СТРЕССА НА ФОРМИРОВАНИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ У ПОДРОСТКОВ

Головченко Н.Н., Сульженко М.Ю.

г. Луганск

В структуре сердечно-сосудистой патологии в настоящее время отмечается тенденция к увеличению частоты метаболических заболеваний миокарда. Любое стрессовое состояние может приводить к чрезмерной активации симпатоадреналовой системы, в результате чего в миокарде возникает дисбаланс катехоламинов, нарушающий энергетический обмен и приводящий к удлинению реполяризации и ослаблению иотропного эффекта. В этих условиях понижается сократительная сила кардиомиоци-

тов, т.е. формируется метаболическое повреждение миокарда гиперэнергетического типа. Проявление и степень выраженности обменного дисбаланса зависят не только от действия запускающего стрессового фактора, но и от индивидуальной чувствительности к нему миокарда. Степень вариабельности данных процессов может приводить либо к умеренному обратимому нарушению функционирования метаболизма и структур сердечной мышцы, либо к возникновению очагов некроза. Таким образом,