УДК 615.838.7

ПРИРОДНЫЕ ФАКТОРЫ В ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ ИЗ ЭКОЛОГИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ РЕГИОНОВ НА ЖЕЛЕЗНОВОДСКОМ КУРОРТЕ

Т.В. Ходова
Детский санаторий имени Н. К. Крупской филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо – Кавказский федеральный научно – клинический центр Федерального медико – биологического агентства» в городе Железноводске

Ключевые слова: дети, экология, курортное лечение

Аннотация. Статья посвящена комплексному исследованию методики санаторно-курортного лечения с использованием немедикаментозной терапии детей из экологически неблагоприятных регионов в детском санатории имени Н.К. Крупской ФМБА России г.Железноводск.

Автор проводит анализ клинических показателей детей после получения грязевых аппликаций из тамбуканской грязи по традиционной методике на область живота. Сравнительный анализ результатов лечения подтвердил преимущество пелоидотерапии, что свидетельствует об эффективности использования природных физических факторов в системе курортного лечения детей с экологоотягощенным анамнезом.

Статья будет полезна специалистам в области санаторно-курортного лечения детей.

NATURAL FACTORS IN THE TREATMENT OF CHILDREN FROM ENVIRONMENTALLY ADVERSABLE REGIONS IN THE ZHELEZNOVODSKY RESORT

Khodova T.V.
Children's sanatorium named after N.K. Krupskaya branch of the Federal State Budgetary Institution "North Caucasian Federal Scientific - Clinical Center of the Federal Medical and Biological Agency" in the city of Zheleznovodsk

Key words: children, ecology, spa treatment.

Annotation. The article is devoted to a comprehensive study of the methods of sanatorium-resort treatment using non-drug therapy for children from environmentally unfavorable regions in the N.K. Krupskaya FMBA of Russia, Zheleznovodsk.

The author analyzes the clinical indicators of children after receiving mud applications from Tambukan mud according to the traditional method for the

abdomen. A comparative analysis of the treatment results confirmed the advantage of peloid therapy, which indicates the effectiveness of the use of natural physical factors in the spa treatment system for children with an ecologically burdened history.

The article will be useful to specialists in the field of spa treatment of children.

Лечение детей поставарийных регионов с целью снижения опасности потенциальных непосредственных и отдаленных негативных исходов является проблемой, которая еще долго будет приоритетной. Поиск ее решения строиться с использованием немедикаментозной терапии [1].

Уникальность природных факторов Железноводского курорта определена их высокой безопасностью и эффективностью, способностью оказывать влиянием на весь организм и отсутствием побочного действия, что и послужило основанием к проведению научных разработок по санаторно-курортному лечению и оздоровлению детей с радиационным анамнезом [2,3].

Цель исследования. Разработать научно-обоснованные инновационные методики санаторно-курортного лечения для детей с синдромом экологической дезадаптации.

Материалы и методы исследования. В детском санатории имени Н.К. Крупской ФМБА России (г. Железноводск) проведены наблюдения 70 детей в возрасте 7-14 лет, прибывших из постчернобыльских регионов. Всем детям проведены: общеклиническое обследование с оценкой динамики болевого, диспепсического, астеновегетативного синдромов; УЗИ органов брюшной полости; исследование вегетативной регуляции сердца по данным кардиоинтервалографии; психологическое тестирование; изучение иммунологического статуса (лизоцим, показатели фагоцитоза, иммуноглобулины классов А, G, М).

Методом рандомизации пациенты были разделены на 2 группы. На фоне щадяще-тренирующего режима, диетического питания, лечебной физкультуры и общего массажа (10-12 процедур) в первой группе дети получали: питьевую минеральную воду «Славяновская» из расчета 3,5 мл на 1 кг массы тела ребенка, 3 раза в день, за 30 минут до еды и минеральные ванны аналогичного источника при температуре 36-37^{0}С, по 5-10 мин, 8-10 процедур на курс. Во второй группе пациенты дополнительно получали грязевые аппликации из тамбуканской грязи по традиционной методике на область живота (при температуре 39-40^{0}С, по 8-10 мин, 6-8 процедур на курс лечения

Проверка достоверности оценки изучаемых параметров по полученным данным выполнялась путем изучения разности между сравниваемыми выборками, при этом статистически достоверным считалось различие между средними величинами при значении $p < 0,05$.

Результаты и обсуждение. Проведенные сравнительный анализ показал, что наибольшие достоверные сдвиги клинических проявлений наблюдались при грязевых аппликациях по традиционной методике (в 78%), реже всего (в 49%) такие изменения происходили в группе, не получившей пелоидотерапию. При этом только во второй группе при традиционной методике грязелечения отмечалось нивелирование болевого и диспепсического синдромов, полное устранение признаков дистонии.

Изучение показателей вегетативного тонуса подтвердило правомерность предварительной оценки сравниваемых методик, данной на основании объективного анализа клинических признаков. Так, назначение лечебного комплекса без грязевых аппликаций не повлияло на гомеостатические функции регуляторных систем организма – первоначально нарушенные характеристики вегетативного тонуса к концу лечения остались прежними.

В то же время, назначение лечебной грязи по традиционной методике оказало более выраженное позитивное воздействие на координирующие системы детского организма, что проявилось регистрацией оптимального варианта вегетативного тонуса у половины из числа исследуемых детей. При этом активность симпатического отдела нервной систем стала регистрироваться на 49% реже, а в сравниваемой группе – лишь на 15%, соответственно.

С такой же динамикой наблюдались и изменения клиностатической пробы с дозированной физической нагрузкой - число больных с адекватными сдвигами показателей сердечно-сосудистой системы при функциональной пробе под влиянием традиционной методики возросло на 67%, а в сравниваемой группе на 35%.

Результаты психологического тестирования свидетельствовали о почти равнозначных положительных сдвигах показателей психоэмоциональной сферы независимо от метода назначения.

Следует признать, что наибольшие позитивные сдвиги клинических симптомов наблюдались при назначении традиционной методики пелоидотерапии. При этом, оптимальный терапевтический эффект достигался преимущественно за счет наиболее выраженных благоприятных сдвигов болевого и диспепсического, а также в почти равнозначной мере и астенического синдрома.

В еще большей мере зависимость результатов курортного лечения от фактора пелоидотерапии обнаружилась при анализе динамики гормональных показателей крови.

Во-первых, это проявилось полным отсутствием ингибирующего влияния на гиперкортизолемию, поскольку наблюдалось снижение содержания кортизола крови только на 9% и повышение уровня инсулина на 11%. В итоге здесь не произошло их нормализации к концу лечебного курса, а поэтому инсулин/кортизоловый коэффициент оставался ниже нормы в 4 раза.

Таким же незначительным оказалось влияние «безгрязевого» лечебного комплекса и на функцию щитовидной железы - повышенное содержание трийодтиронина снизилось на 13%, а тироксина – на 4%, что не изменило общего неблагоприятного состояния гормонального статуса у больных этой группы.

Сопоставление величины гормональных показателей при назначении пелоидотерапии по традиционной методике не выявило определенного преимущества этого комплекса перед «безгрязевой». Воздействие этого лечебного комплекса на функциональную активность щитовидной железы проявилось в нормализации содержания тироксина, исходная величина которого была повышена на 16%. При этом уровень трийодтиронина, как и до лечения, сохранял нормальное значение.

Поскольку влияние бальнеологических факторов оказалось недостаточным для нормализации исследуемых гормональных показателей, понятный интерес вызывали результаты, полученные при назначении пелоидотерапии по традиционной методики. Со стороны функционального состояния щитовидной железы также регистрировалась позитивная картина: избыточная активность трийодтиронина, сократившись на 21%, не отличалась теперь от таковой у здоровых сверстников. При этом, к концу лечебного курса уровень тироксина, как и до лечения, сохранял нормальное значение.

Таким образом, только у больных, получивших в комплексе курортного лечения грязевые аппликации по традиционной методике, благодаря наиболее выраженному достоверному снижению уровня кортизола крови и подъему инсулина, наблюдался постепенный переход катаболических процессов в анаболические реакции.

Как известно, при усиливающихся анаболических процессах происходит повышение иммунного потенциала организма.

Установлено, что, несмотря на равнозначное влияние предложенных методик на показатели гуморального звена защитной системы в виде нормализации избыточной продукции лизоцима, а также нарушенной

активности иммуноглобулинов, ликвидация депрессии реакций фагоцитоза произошла только при назначении грязевых аппликаций.

В этом случае оптимизация функционирования иммунной системы может быть расценена как одно из проявлений саногенетического действия пелоидов и повышения адаптационных возможностей организма.

В целом проведенная бальнеотерапия вызвала положительный эффект у 90% больных, без улучшения выписалось 10% детей.

Сравнительный анализ результатов лечения подтвердил преимущество пелоидотерапии. Так, при ее назначении различный положительный эффект наблюдался у 87% больных, а в группе, не получившей грязевые аппликации, положительный результат получен только у 60% больных.

В посткурортном периоде неудовлетворительные результаты курортного лечения зарегистрированы у 18% детей, удовлетворительные - у 22%, хорошие - у 60%.

Самые неблагоприятные данные получены после проведения комплексного курортного лечения без грязевых аппликаций. В этой группе кратковременные ремиссии наблюдались у 70% детей. Сохранение ремиссии в течение 9 месяцев наблюдалось у 48% детей - при пелоидотерапии и у 15% - в «безгрязевой» группе.

Вывод. Приведенные материалы свидетельствуют об эффективности использования природных физических факторов в системе курортного лечения детей с экологоотягощенным анамнезом. Под их влиянием повышается резистентность детского организма и обеспечивается стабилизация его компенсаторно-адаптационных возможностей, что существенно улучшает качество жизни детей. Таким образом, дополнительное назначение к базисной терапии грязевых аппликаций обеспечивает существенную позитивную динамику диспепсического и, особенно болевого синдромов, несколько менее выраженные сдвиги показателей вегетативного и психоэмоционального статусов, а кроме того, вызывает благоприятные изменения большинства иммуно-эндокринных показателей у больных, проживающих в экологически неблагоприятных регионах.

Список литературы

1. Шведунова Л. Н. Влияние внутреннего приема минеральной воды на скорость выделения инкорпорированного цезия из организма больных, живущих в экологически неблагоприятных регионах / Л. Н. Шведунова С. А. Кайсинова Е. М. Парамонова // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2011. – №4 . – С.32 – 35 .

2. Бабина Л. М. Перспективные направления в организации санаторно – курортной помощи детям и подросткам / Л. М. Бабина, Н. В. Ефименко, А. Н. Глухов, Л. Н. Шведунова и др. // Курортная медицина. – 2013. – №3. –С. 84 – 86.

3. Шведунова Л. Н. Реабилитационный потенциал Железноводского и Пятигорского курортов для детей с почечной патологией (сравнительный анализ) / Л. Н. Шведунова // Курортная медицина. – 2015. –№2. – С. 177 – 179.

References

1. Shvedunova L.N. The effect of internal intake of mineral water on the rate of release of incorporated cesium from the body of patients living in ecologically unfavorable regions / L.N. Shvedunova, S. A. Kaysinova, E. M. Paramonova // Medical Bulletin of the North Of the Caucasus. - 2011. - No. 4. - S. 32 - 35.

2. Babin L.M. Prospective directions in the organization of sanatorium - resort assistance to children and adolescents / L.M. Babin N.V. Efimenko, A.N. Glukhov L.N. Shvedunova, etc. // Spa medicine . - 2013. - No. 3. -WITH. 84 - 86.

3. Shvedunova L.N. Rehabilitation potential of Zheleznovodsk and Pyatigorsk resorts for children with renal pathology (comparative analysis) / L.N. Shvedunova // Spa medicine. - 2015. –№2. - S. 177 - 179.

Сведения об авторе: Тамара Викторовна Ходова - доктор медицинских наук, заместитель генерального директора – руководитель Детского санатория имени Н. К. Крупской филиал Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо – Кавказский федеральный научно – клинический центр Федерального медико – биологического агентства» в городе Железноводске; E-mail: kp.adm@skfmba.ru; 357400 г. Железноводск, ул. Семашко, дом 6; Тел/факс 8 (87932) 4-25-16