
Тезисы

Опыт реабилитации детей с бронхолегочной патологией в санаторных условиях

Медведева Е.Н., Смирнова Л.Н.

ЗАО Санаторий «Октябрьское ущелье», г. Саратов

Поступила в редакцию 15 августа 2016 г., Принята в печать 18 августа 2016 г.

© 2016, Медведева Е.Н., Смирнова Л.Н.
© 2016, Психосоматические и интегративные исследования

Библиографическая ссылка: Медведева Е.Н., Смирнова Л.Н. Опыт реабилитации детей с бронхолегочной патологией в санаторных условиях. Психосоматические и интегративные исследования 2016; 2: 0208.

Thesis

Experience of aftertreatment of children with bronchopulmonary pathology in sanatorium conditions

Medvedeva E.N., Smirnova L.N.

ZAO Health camp "Oktyabrskoye Ushchelye" (October gorge), a closed joint-stock company, Saratov

Received on 15 August 2016, Accepted on 18 August 2016

© 2016, Medvedeva E.N., Smirnova L.N.
© 2016, Psychosomatic and integrative research

Cite as Medvedeva E.N., Smirnova L.N. Experience of aftertreatment of children with bronchopulmonary pathology in sanatorium conditions. Psychosomatic and Integrative Research 2016; 2: 0208.

Заболевания органов дыхания являются одной из актуальных проблем здравоохранения. Несмотря на применение новых эффективных фармакологических средств, в течение последнего десятилетия наблюдается увеличение уровня смертности от хронического бронхита (ХБ) и бронхиальной астмы (БА). Кроме того, длительная медикаментозная терапия нередко является причиной аллергических, токсических и других побочных состояний. В этой связи целесообразным является, наряду с общепринятыми методами лечения, применение немедикаментозных методов, гомеопатических препаратов, позволяющих уменьшить медикаментозную нагрузку и способствующих восстановлению собственных защитных механизмов организма.

В комплексном лечении больных с заболеваниями органов дыхания необходимы лечебные реабилитационные мероприятия, повышающие защитные силы организма.

В настоящее время для воссоздания микроклимата соляных спелеолечебниц используется метод галоингаляционной терапии, которая проводится от настольного галоингалятора «Галонерб» («соляная пещера на столе»). Новым техническим изобретением для проведения галоингаляций является индивидуальный галоингалятор «Галонерб». Лечебное воздействие оказывается аэродисперсной средой, насыщенной сухим аэрозолем хлорида натрия с преобладающей фракцией респираторных частиц, через ингаляционную маску или загубник.

Показания к применению ГИТ (галоингаляционной терапии):

- Острый, рецидивирующий бронхит
- Хронический необструктивный и обструктивный бронхит
- Бронхиальная астма легкого, среднетяжелого, тяжелого течения, постприступный период, период ремиссии
- Муковисцидоз
- Врожденные аномалии легких
- Врожденные аномалии трахеи и бронхов
- Частые респираторные заболевания

- Острые и хронические заболевания верхних дыхательных путей (ринит, риносинусит).

Противопоказания к применению галоингаляционной терапии

- Обострение заболеваний бронхолегочной системы
- ОРЗ с высокой лихорадкой и интоксикацией
- Кровохарканье и склонность к нему
- Общие противопоказания для физиотерапии

Для галоингаляций используется галоингалятор «Галонеб» и соль пищевая поваренная. Процедура галоингаляций проводится сидя перед аппаратом через загубник и маску.

Детям до 6 лет и детям с аллергической этиологией заболевания проводили воздействие в 1 режиме (0,5 мг/мин), детям старше 6 лет с затяжными и хроническими формами заболевания назначают 2 режим (1мг/мин).

Первая процедура проводится все детям продолжительностью 5 мин, старше 10 лет - 10мин в 1 режиме, на курс 10-12 ингаляций

Детям с БА до 10 лет - 5 мин, старше 10 лет - 10мин, в 1 режиме, №10-12 ежедневно, ч/д.

Детям с хроническими воспалительными заболеваниями и врожденными пороками бронхо-легочной системы до 6 лет - 10 мин, старше 6 лет - 15 мин, №10-12, ежедневно, ч/д.

Во время дыхания пациент делает медленный глубокий вдох, задерживает дыхание на 2-3сек и обычный спокойный выдох через нос и рот.

При возникновении неприятных ощущений в горле рекомендуют полоскание горла кипяченой водой комнатной температуры.

В терапии заболеваний органов дыхания использовали гомеопатический комплексный препарат «Лимфомиозот».

Механизм действия «Лимфомиозота» основан на повышении активности защитных сил и восстановления лимфоидной ткани — аденоидов, лимфатических узлов и сосудов, способствует улучшению лимфодренажа, то есть оттока лимфатической жидкости из межклеточного пространства в лимфатические сосуды. А это, в свою очередь, уменьшает признаки воспаления, аллергических реакций, снижает воздействие эндо- и экзотоксинов, активизирует иммунную защиту. Кроме этого, уменьшение отека тканей улучшает кровоснабжение и поступление в ткани других лекарственных препаратов.

Реабилитацию в санатории «Октябрьское ущелье» за последний год получили 20 детей.

По нозологиям дети, получавшие лечение, разделились следующим образом:

Нозология	Количество (n=20)	Улучшение	Без перемен
Часто болеющие дети	3	3	-
Бронхиальная астма	2	2	-
Аллергический ринит (поллиноз)	4	4	-
Хронический фарингит	2	2	-
Хронический тонзиллит	8	8	-
Атопический дерматит	1	1	-

Все дети, поступившие в санаторий, были обследованы, находились в состоянии ремиссии. Они предъявляли жалобы на слабость, периодически возникающие головные боли, кашель. Дети получали комплексное лечение, включающее ингаляции сухой солевой смесью от аппарата «Галонеб», КУФ, ванны с ароматической «противопростудной» солью, кислородный коктейль, гомеопатический препарат «Лимфомиозот», фиточай витаминный, лечебную гимнастику.

Все дети ингаляции переносили хорошо, т.к. от аппарата не идет «дым», не отмечали страха.

Эффективность ГИТ увеличивается в сочетании с нормобарической гипокситерапией, магнитотерапией, вакуумным массажем.

На фоне проведенного лечения все пациенты отмечали улучшение самочувствия: исчезла слабость, потливость, головные боли, дыхание стало свободное, в том числе носовое, вследствие уменьшения отека слизистой носовых ходов, у 3 детей с влажным кашлем улучшилось отхождение мокроты, ее объем, что говорит об улучшении дренажной функции бронхов, улучшилась аускультативная картина в легких.

ГИТ улучшает дренажную функцию бронхов, способствует уменьшению воспалительной реакции слизистой верхних и нижних дыхательных путей и элиминации патогенных микроорганизмов, повышению общей неспецифической реактивности организма. Эффективность ГИТ обусловлена лечебным действием хлорида натрия.

Таким образом, включение галоингаляционной терапии, гомеопатического препарата «Лимфомиозот» в комплекс лечения заболеваний органов дыхания способствует:

- более раннему исчезновению клинических симптомов заболевания;
- предупреждает развитие осложнений;

- повышает эффективность лечения, что позволяет применять его на различных этапах лечения в стационаре, поликлинике, санатории.

Профилактические курсы часто болеющим детям снижают риск повторных заболеваний в 1,5-2 раза, способствуют ускорению выздоровления.

Таким образом, опыт применения ГТ с помощью настольных ингаляторов в комплексном лечении и реабилитации бронхолегочной патологии у детей показал, что по эффективности лечения заболеваний органов дыхания этот метод не уступает ГТ в условиях лечебного микроклимата галоингаляторы, но обладает преимуществом меньших затрат по времени на процедуру и курсу лечения.