

**ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСОВ
НА УНИВЕРСАЛЬНЫХ АППАРАТАХ ПОДВОДНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ
ПОЗВОНОЧНИКА И СУСТАВОВ «АЛЬЦИОНА»**

Мочалов Ю.А

г. Киев

Научно-производственная фирма ООО «Альциона» разрабатывает и производит аппараты для тракционных методов лечения позвоночника и суставов.

Многолетний опыт применения универсальных аппаратов дозированного подводного вытяжения позвоночника и суставов «Альциона» (по методике Мартынова В.В.) показал их высокую эффективность. Эти аппараты внесены в Государственный реестр медицинской техники.

Фирма «Альциона» выпускает аппараты тракции позвоночника для эксплуатации в лечебных бассейнах; в отделениях водных процедур (в комплекте с автономными горизонтальными и вертикальными ваннами); в виде комплексов, состоящих из оборудования для тракционного лечения и мини-бассейна с автономной системой водоподготовки, дезинфекции и нагрева воды. Данные аппараты позволяют использовать несколько методик вытяжения и оснащены фототерапевтическими устройствами.

Эффект от подводного вытяжения большой, а комплексное, сочетанное использование тракции, бальнео- и лазерной терапии оказывает дополнительный оздоровляющий эффект, обладает противовоспалительными и обезболивающими свойствами в отечных и сдавленных тканях и позволяет проводить более эффективную коррекцию неврологических и биомеханических нарушений. Пациент во время процедуры ощущает чувство комфорта.

Тракционное лечение заболеваний позвоночника на аппаратах «Альциона» помогает больным с дископатией, которые исчерпали все виды консервативного лечения. Улучшение микроциркуляции крови и лимфы, повышение эластичности сосудов, нормализация измененного функционального состояния мышц обеспечивают максимум их релаксации и связанный с ней эффект растяжения, декомпрессию нервно-сосудистых образований и высокий терапевтический результат.

Лазерная терапия показана при дегенеративных заболеваниях позвоночника (межпозвоночные грыжи, протрузии дисков, остеохондроз), заболеваниях суставов и костной ткани и ее применение во многих случаях может сократить время проведения консервативного лечения. Эффективность лазерной терапии довольно высока, а побочных эффектов или осложнений у нее практически нет, что делает использование этого метода надежным и доступным.

Комплексное, сочетанное использование подводного вытяжения, бальнео- и лазерной терапии на аппаратах «Альциона» создает оптимальные условия для тракционного лечения болей в спине и снижает появление

отрицательных эффектов вследствие возможного перерастяжения сухожильно-мышечного аппарата суставов и позвоночника.

**КЛАСИФІКАЦІЯ МЕТОДИК ДОСЛІДЖЕННЯ
КОГНІТИВНИХ ФУНКЦІЙ ЛЮДИНИ**

Навроцька К.С.

Вінницький національний технічний університет

Контакт і взаємодія людини з навколишнім світом здійснюються за допомогою когнітивних функцій, які являють собою найбільш складно організовані функції головного мозку, що забезпечують сприйняття, пам'ять, увагу, рухові навички, мислення. Завдяки їм людина здійснює контакт і взаємодію з зовнішнім світом.

Порушення хоча б однієї з когнітивних функцій є на сьогоднішній день однією з найбільш актуальних проблем сучасної медицини. Виникаючі розлади призводять до зниження якості життя, порушення соціальної та професійної діяльності людини, а в ряді випадків - до інвалідизації та розвитку залежності від оточуючих. Тому вирішальним є вивчення когнітивного дисбалансу для досягнення гармонізації життя людини в суспільстві.

На рис. 1 представлений перелік найбільш інформативних методик, який дозволить обрати найоптимальніше обстеження будь-якої функції, виявлення порушень психічних процесів, які ще можуть не проявлятися при клінічному обстеженні, особливостей інтелекту й особистості в цілому.



Рис. 1. Класифікація методик дослідження когнітивних функцій людини

Когнітивний аналіз – один з найбільш потужних інструментів дослідження процесу пізнання навколишнього середовища людиною. Він сприяє кращому розумінню існуючих проблем, виявленню протиріч і якісному аналізу протікаючих процесів, дає можливість поліпшити діагностику і дати оцінку клінічних та нейропсихологічних особливостей когнітивних розладів, а також розробити методи попередження або лікування їх за допомогою електромагнітного випромінювання оптичного діапазону спектра.

ПРИМЕНЕНИЕ СКАНИРУЮЩЕЙ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АДНЕКСИТОВ В УСЛОВИЯХ САНАТОРИЯ

Паненко А.В., Подвысоцкий А.А., Калашникова Т.П., Гусева Е.Н.

ГУ «Специализированный клинический санаторий им. В.П.Чкалова»,
65058 Украина, г. Одесса, Французский бульвар, 85,
тел.: +(380) 48-776-0527

Применение лазерной терапии в лечении воспалительных заболеваний женской половой сферы известно (в основном в форме лазеропунктуры) известно более 25 лет. Все авторы, применявшие этот метод лечения, отмечают его достаточно высокую эффективность, асептичность и безболезненность.

В последние годы развитие аппаратуры для фототерапии обеспечило новую технологическую возможность — отклонением лазерного луча в двух плоскостях производить сканирование им поверхности тела пациентки, воздействуя одномоментно как на точки акупунктуры, так и на рефлексогенные зоны кожи. При сканирующей лазерной терапии расширенная площадь участка воздействия сочетается с сохранением мощности сфокусированного лазерного луча. Наличие управляющего процессора в составе установки для сканирующей лазерной терапии позволяет определять и произвольно регулировать мощность и дозу излучения, учитывая коэффициент отражения кожи.

В нашем санатории с 2000 г. для лечения больных с воспалительными гинекологическими заболеваниями используются установки сканирующей лазерной терапии «Медик-2К» украинского производства.

В основной группе под наблюдением находились 41 женщина в возрасте от 19 до 45 лет с диагнозом «хронический аднексит». На фоне общепринятой курортной терапии (бальнеопроцедуры, пеллоидотерапия, фитотерапия) им была назначена сканирующая лазерная терапия с воздействием красного излучения (длина волны 650 нм) на область проекции яичников и рефлексогенную крестцовую зону с суммарной дозой энергии 15 Дж. Площади и конфигурация этих участков кожи выбирались из соображений максимально интенсивного (седативного) воздействия на область проекции яичников и умеренно интенсивного (гармонизирующего) воздействия на рефлексогенную крестцовую зону. Во всех случаях лазерное сканирующее

воздействие включало в область применяемых фигур точки акупунктуры, показанные при лечении воспалительных заболеваний придатков матки.

Контрольная группа состояла из 35 женщин в возрасте от 20 до 48 лет с аналогичным диагнозом, принимавших общепринятое лечение.

В основной группе у 16 человек (38,7%) отмечали значительное улучшение состояния, у 21 человек (50,2%) – улучшение, 2 человек (4,9%) – незначительное улучшение, у 1 женщины (2,4%) изменений не было. Последние две категории больных этой группы в силу объективных причин получали лечение менее 7 дней - при средней продолжительности лечения 9,7±2,4 дней.

В контрольной группе 25 человек (71,4%) отмечали улучшение состояния, 7 человек (20,0%) – незначительное улучшение и у 3 женщин (8,6%) изменений не отмечено.

Улучшение гематологических показателей (включая перекисную резистентность эритроцитов) у пациенток основной группы отмечалось к 6-7-у дню лечения в 85% случаев, а у контрольной – к 10-12-и дням (в 65% случаев), причем у большинства больных основной группы отмечалась нормализация этих показателей.

У 23 (57,0%) больных основной группы, получавших повторное лечение, отмечался период ремиссии: у 16 человек (69,6%) – в течение 8 месяцев; у 7 человек (30,4%) – 6 мес.

Таким образом, включение сканирующей лазерной терапии в комплексное лечение аднекситов повышает сроки ремиссии и эффективность курортного лечения.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ В СОЧЕТАНИИ С ФИТОПРЕПАРАТАМИ «КРИШТАЛЬ» И «ПРОВЕН» В КОМПЛЕКСНОМ САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДИСЦИРКУЛЯТОРНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ

Паненко А.В., Николаева Т.Н., Подвысоцкий А.А., Лукаш Е.В.,
Гусева Е.Н., Саватеева Л.Н., Заверюха Л.Ю., Григорьева Л.А.

ГУ «Специализированный клинический санаторий им. В.П.Чкалова»,
65058 Украина, г. Одесса, Французский бульвар, 85,
тел.: +(380) 48-776-0527

В отечественной медицинской классификации (1984 г.) принято понятие «дисциркуляторная энцефалопатия» – медленно прогрессирующая недостаточность кровоснабжения головного мозга. Согласно действующей классификации сосудистых заболеваний нервной системы, различают 3 стадии дисциркуляторной энцефалопатии: 1-я стадия - начальная, характеризующаяся псевдоневрастеническим синдромом. На 2-й стадии наблюдаются четкие признаки сосудистой недостаточности диффузного или регионального типа. Для 3-й стадии характерны диффузные морфологиче-