

ID: 2014-05-376-T-3578

Тезис

Кириллова Л.М., Тэфнанц Ш.А.

Использование возможностей дневного стационара для реабилитации детей с бронхолёгочной патологией*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра инфекционных болезней у детей и поликлинической педиатрии им. Н.Р. Иванова**Научный руководитель: к.м.н., асс. Сердюков А.Ю.*

Актуальность. Экономические потери, связанные с высокой заболеваемостью детей, обуславливают необходимость совершенствования тактики лечения, использования дневных стационаров для лечения детей с бронхолёгочной патологией.

Цель исследования: оценить эффективность проведения реабилитационного лечения детей перенесших острые заболевания нижних дыхательных путей (острый простой бронхит и острую неосложнённую пневмонию) в условиях дневного стационара.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 54 ребенка — 26 девочек и 28 мальчиков. У всех детей к моменту госпитализации в дневной стационар были полностью купированы катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей.

Результаты. С клиническими проявлениями бронхита с затяжным кашлем более 10 дней в дневной стационар было госпитализировано 3 детей первого года жизни, 12 детей от года до 3-х лет, 29 - в возрасте от 3 до 7 лет, 10 - старше 7 лет. Всем детям проводилась антибактериальная, муколитическая терапия, физиолечение, ЛФК, массаж, дыхательная гимнастика.

Затяжной характер кашля отмечался у 42 детей, из них 40 детей относились к группе ЧБД. Среди других факторов, обуславливающих длительный кашель можно отметить: перинатальное поражение ЦНС и его последствия, отягощенный аллергологический анамнез, проживание в социально-неблагополучных семьях. Только у 3 детей после курса реабилитационного лечения отмечались повторные эпизоды бронхита в течение полугода, повторных пневмоний не было.

Заключение. Таким образом, реабилитационное лечение детей с патологией нижних дыхательных путей в дневном стационаре с использованием всех видов лечения (медикаментозное, физиотерапия, массаж, ЛФК, дыхательная гимнастика), проводимое с учётом преморбидного фона, является эффективным методом, позволяющим не только полностью купировать кашель как основное проявление заболевания в течение 7-10 дней, но и стимулирующим неспецифическую резистентность организма, что позволяет избежать повторных заболеваний.

Ключевые слова: реабилитация, дневной стационар, бронхолёгочная патология