

ПИКУЗА О.И.¹, ИБРАГИМОВА Ж.Р.², ФАЙЗУЛЛИНА Р.А.¹, ЗАКИРОВА А.М.¹, КАЛИМУЛЛИНА А.В.²

¹ Казанский государственный медицинский университет, г. Казань

² Детский стационар МУЗ «ЦГКБ № 18», г. Казань

УДК 615.83:612.24-002-053.3

Особенности течения внебольничной пневмонии у детей раннего возраста при использовании метода динамической электронейростимуляции аппаратом ДЭНС

В структуре детской заболеваемости наибольший удельный вес (80%) занимает бронхолегочная патология. При этом зачастую в раннем возрасте она быстро трансформируется в вирусно-бактериальную инфекцию с последующим развитием внебольничной пневмонии. Хотя в течение длительного времени педиатры работают над совершенствованием терапии бронхолегочной патологии, она не всегда эффективна, что определяет актуальность проблемы поиска новых методов лечения, с одной стороны, не обладающих побочным действием, а с другой, повышающих качество медицинской помощи детям.

В этом плане в последнее время все больше внимания уделяется немедикаментозным методам лечения. В частности, приоритетно использование в педиатрии физических факторов низкой интенсивности, малой мощности, импульсного режима, одним из которых является метод динамической нейростимуляции (ДЭНС). Это определяется тем, что организм ребенка склонен к высокой степени ответной реакции на физиотерапевтическое воздействие, вследствие высокой чувствительности нервной системы, усиленных обменных и репаративных процессов, а также повышенной гидрофильности кожных покровов. Однако, информации по эффективности и показаниям к применению метода динамической электронейростимуляции при той или иной нозологии пока еще крайне недостаточно, особенно это касается соматической патологии раннего возраста.

Пациенты и методы: Методически процедура проводится с помощью аппарата ДЭНС, внесенного в реестр медицинской техники и разрешенного Министерством здравоохранения России к применению в медицинской практике (регистрационное удостоверение № 29/23020701/2051-01 от 06.12.2001 г.). Преимуществами данного метода являются тщательная подобранность формы электрического сигнала, напоминающего информационный естественный нейроимпульс; практически полное отсутствие противопоказаний и возрастных ограничений.

Цель исследования: Изучение возможности использования в комплексной терапии внебольничной пневмонии у

детей раннего возраста метода динамической электронейростимуляции.

Клинические исследования нами были проведены на базе пульмонологического отделения детского стационара ГАУЗ «ЦГКБ № 18». Под наблюдением находилось 52 ребенка в возрасте от 1 года до 3 лет, в том числе 27 девочек и 25 мальчиков. Тщательно собранный анамнез показал, что дети были госпитализированы на 3–12-й день от начала заболевания, причем 53,8% из них на 5–6-е сутки после неэффективно проведенного курса антибактериальной терапии в амбулаторных условиях. Диагноз внебольничной пневмонии был верифицирован на основании анамнестических, клинических данных, лабораторно-инструментальных исследований.

Лечение с использованием ДЭНС проводилось с первого дня поступления ребенка в стационар ежедневно, однократно на протяжении семи дней, при этом мы придерживались рекомендаций В.В. Чернышева.

Результаты исследования и их обсуждение: При назначении ДЭНС с первых дней с момента госпитализации регрессия клинических симптомов воспалительного поражения легких отмечалась уже на третьи сутки, что проявлялось купированием интоксикации, уменьшением интенсивности и частоты кашлевого синдрома и кратности приступов ночного кашля, облегчением отхождения мокроты. Положительная динамика подтверждалась и по объективному статусу ребенка. Следует подчеркнуть, что эффективность применения ДЭНС-терапии зависела прежде всего от сроков ее назначения. Так, на более поздних сроках с момента госпитализации (3–4-е сутки) улучшение клинической симптоматики наблюдалось нами лишь на седьмые сутки.

Обсуждая результаты проведенного исследования, мы полагаем, что противовоспалительное воздействие ДЭНС-терапии обусловлено значительным улучшением регионарного крово- и лимфообращения, обменных процессов, что улучшает кислородное обеспечение клеток. Таким образом, назначение ДЭНС-терапии детям раннего возраста с внебольничной пневмонией в комплексе со стандартным лечением позволяет ускорить сроки регресса воспалительного процесса в легких и тем самым быстрее восстановить адаптационные ресурсы больного ребенка.