

ПРИМЕНЕНИЕ ХРОНОМАГНИТОТЕРАПИИ НА АППАРАТЕ «МУЛЬТИМАГ» В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ

**В.К. Дегтярев¹, И.В. Черкашина¹, А.В. Александров²,
Н.В. Ненасева², М.В. Никитин¹**

¹ Филиал «СКК „Вулан“» ФГБУ «Российский научный центр
медицинской реабилитации и курортологии», г. Геленджик

² ФГБУ «НИИ клинической и экспериментальной ревматологии»
РАМН, г. Волгоград
E-mail: imlab@mail.ru

62 больных остеоартрозом (ОА) были разделены на две сопоставимые группы: основную ($n = 30$) и контрольную ($n = 32$). Пациенты основной группы получали дополнительно 10 ежедневных сеансов хрономангнитотерапии от аппарата «Мультимаг». У больных ОА до начала лечения отмечалось угнетение активности каталазы (Кат) ($p = 0,044$), повышение активности ксантиндегидрогеназы (КО) ($p = 0,037$), практически неизменная активность церулоплазмينا (ЦП) ($p > 0,1$). После проведенного лечения в основной группе отмечены положительные изменения всех изучаемых показателей ($p < 0,05$), а в контрольной группе — только увеличение активности ЦП ($p = 0,036$). Применение хрономангнитотерапии также способствовало уменьшению болевых ощущений и проявлений парестезии у больных ОА. Включение метода хрономангнитотерапии в реабилитационные мероприятия способно положительно влиять на течение метаболических реакций и степень выраженности локальных воспалительных процессов.

THE USE OF CHRONOMAGNETOTHERAPY WITH THE HELP OF THE “MULTIMAG” IN REHABILITATION OF PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS

**V.K. Degtyaryov¹, I.V. Cherkashina¹, A.V. Aleksandrov²,
N.V. Nenasheva², M.V. Nikitin¹**

¹ Branch of Federal State Budgetary Institution Russian scientific centre
for rehabilitation and health resort “Vulan”, Gelendzhik

² Federal State Institution Research Institute
for clinical and experimental rheumatology
of the Russian Academy of Medical Sciences, Volgograd
E-mail: imlab@mail.ru

62 patients with osteoarthritis (OA) were divided into two comparable groups: a basic ($n = 30$) and control ($n = 32$). Patients of the basic group received an additional 10 dai-

ly sessions of chronomagnetotherapy with the help of the “Multimag”. Before the treatment the patients with OA had the suppression of the activity of catalase (CAT) ($p = 0.044$), the increase activity of xanthine dehydrogenase (CO) ($p = 0.037$), almost no change of activity of ceruloplasmin (CP) ($p > 0.1$). After the treatment in the basic group, the positive changes in all of the studied parameters ($p < 0.05$) were observed, while in the control group — only the increase CPU activity ($p = 0.036$) was observed. The use of chronomagnetotherapy also helped to reduce the symptoms of pain and paresthesia for patients with OA. The inclusion of the chronomagnetotherapy method into the rehabilitation activities can positively influence the course of metabolic reactions and the degree of local inflammation.

ДЕСИНХРОНОЗ ПРИ СМЕННОМ РЕЖИМЕ ТРУДА — НОРМА ИЛИ ПАТОЛОГИЯ?

М.В. Дементьев, А.В. Сорокин

4-я областная Челябинская клиническая больница,
г. Челябинск

E-mail: gkatinas@mail.ru, Gkatinas@hotmail.com

У машинистов локомотивных бригад при беспорядочном скользящем графике развивается десинхроноз: изменение корреляции, линейной регрессии и сопряженности регуляторных контуров АД и ЧСС. У 75 машинистов аналогичные показатели были вычислены, по данным СМАД, и сопоставлены со стажем работы. Значимого ухудшения статистических оценок с течением времени не выявилось. По данным результатов регулярных предрейсовых медосмотров и ежегодных медицинских комиссий, обследованные машинисты оставались клинически здоровыми, без серьезных нозологических изменений. То, что исследованные статистические показатели у машинистов ниже, чем у контрольной группы лиц (С.М. Чибисов, Г.С. Катинас, М.В. Дементьев и др., 2011), может расцениваться даже положительно фактор, так как слишком жесткие связи не обеспечивали бы необходимой «гибкости» системы, без чего адаптация невозможна. Но если увеличения жесткости системы не происходило, зависимость регрессии в контуре САДvsДАД от возраста нарастала, а в контурах ЧССvsДАД и ЧССvsСАД уменьшалась. Все чаще проявлялись дислипидемия и/или атеросклероз брахиоцефальных сосудов. Итак, десинхроноз при сменном режиме работы вначале может вносить положительный вклад, как проявление общего адаптивного синдрома (С.М. Чибисов, 1998), но со временем все же вести к перенапряжению регуляторных механизмов и отягощать сопутствующую возрастную патологию.