

Анализируя результаты обследования из наблюдений за три года, отмечено, что из числа обследованных лиц более чем у 13% выявлено инфицирование аскаридозом.

В условиях санатория при выявлении аскаридоза больным назначалось лечение:

- вермокс 100 мг 2 раза в день – 3 дня;
- одновременно с вермоксом диазолин 1 мг 2 раза в день, т.к. все антигистаминные препараты имеют побочное действие: боли в животе, головные боли, рвота, диарея, слабость, возможно усиление кожных проявлений;
- после вермокса назначался полифепан или полисорб на 3–5 дней;
- после этого курса контроль копрологического исследования.

Как правило, у 95% пролеченных после курса лечения яйца глистов не выявлялись.

Тем не менее, рекомендовалось через 2 недели после окончания лечения принять декарис 150 мг – одну таблетку однократно или немозол 400 мг однократно.

В 5% случаев, когда при повторном исследовании кала выявлялись яйца глистов аскарид, обязательно рекомендовано повторить курс лечения с последующим 3-х кратным копрологическим исследованием.

Всем пациентам для нормализации микрофлоры кишечника назначались биопрепараты, лучше всего свечи бифидумбактерин, лактобактерин; прием внутрь эубиор, хилак-форте.

Таким образом, очевидно, что лабораторный копрологический метод исследования увеличивает диагностическую ценность для дальнейшего адекватного лечения.

Общие принципы лечения: медикаментозная антигельминтная терапия параллельно с санаторно-курортными процедурами.

#### **Выводы:**

- Успешность всех профилактических мероприятий при аскаридозе во многом зависит от санаторной культуры населения.
- Необходимой мерой профилактики аскаридоза являются разъяснительные работы, соблюдение правил личной гигиены, а именно мытье рук перед едой, употребление в пищу только хорошо вымытых свежих продуктов.
- Проведение дегельминтизации 2 раза в год.
- Семейным парам, которые планируют зачатие, обязательно проводить обследование на гельминты и профилактическое медикаментозное лечение.
- Собственные наблюдения и своевременная лабораторная диагностика в условиях санатория позволяют говорить об эффективности лечения аскаридоза, профилактики осложнений и избавляют пациентов от хождения по кругу с просьбой рекомендовать лечение по жалобам (желудочные, бронхолегочные, аллергические).
- Гельминтозы оказывают достаточно мощное иммуносупрессивное воздействие на иммунную систему, а ответ ее при этом слабый и нестойкий, поэтому на сегодняшний день нет методов иммунопрофилактики аскаридоза. Диагностика и выявление данного заболевания, проведение лечения позволяют в условиях санатория восстановить здоровье, укрепить иммунитет и рекомендовать на дальнейшее строго соблюдать санитарно-гигиенический режим и избежать реинвазии.

Shiryaev E.A., Federko N.L.

## **DIFFICULTY OF DIAGNOSIS AND IMPACT ASCARIDIASIS ON THE EFFECTIVENESS OF HEALTH-SPA TREATMENT**

Ltd. «Sanatorium Pearl»

**Keywords:** sanatorium «Pearl», the resort Shmakovka, 50 years old.

#### **Сведения об авторах:**

Ширяева Елена Алексеевна, заведующая терапевтическим отделением ООО Санаторий «Жемчужина»; Приморский край, Кировский район, п. Горные Ключи, ул. Профсоюзная, 1 тел.: 8(42354) 24-117; e-mail: mail\_gemchugina@mail.ru.

Федерко Нэлли Леонтьевна, главный врач ООО Санаторий «Жемчужина», Приморский край, Кировский район, п. Горные Ключи, ул. Профсоюзная, 1 тел.: 8(42354) 24-117; e-mail: mail\_gemchugina@mail.ru.

© Коллектив авторов, 2013 г.

УДК 615.825+61:796/79

Ящук А.В., \*Ежов С.Н., Гвозденко Т.А.

## **РОЛЬ КИНЕЗО-ГИДРОКИНЕЗОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

Владивостокский филиал ФГБУ «Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, Владивосток

\*Дальневосточный федеральный университет, школа гуманитарных наук, Владивосток

**Ключевые слова:** кинезо-гидрокинезотерапия, резистентность, функция внешнего дыхания, воспалительный процесс.

В лечении БА, наряду с медикаментозной терапией, все большее внимание уделяется кинезо-гидрокинезотерапии (КГТ) – лечению различными формами физических нагрузок, в частности, плаванием. Интерес к КГТ вызван эффектом тренированности, повышающим резистентность организма к факторам среды.

Цель исследования – оценить влияние КГТ на функцию внешнего дыхания (ФВД), степень воспаления дыхательных путей и качество жизни (КЖ) детей с БА.

Под наблюдением находилось 33 ребенка с atopической БА. Средний возраст –  $9,5 \pm 3,4$  лет. Пациенты получали базисную противовоспалительную терапию: ингаляционные глюкокортикостероиды, гормоны и  $\beta_2$ -агонисты по требованию. Занятия проводились на стадионе или в спортзале и в бассейне, 2 раза в неделю по 2 академ. часа в течение 12 месяцев. В исследова-

нии ФВД использовались пикфлоуметрия и спирография. КЖ оценивалось по опроснику West A., French D., Christie M. (1998). Для выявления активности и тяжести воспалительного процесса каждые 6 месяцев оценивались альфа-1-кислый гликопротеин и оксид азота в конденсате выдыхаемого воздуха.

Результаты показали, что КГТ программы повышают ФВД, уменьшают воспалительные явления в бронхах, улучшают КЖ, снижают количество обострений и заболеваемость ОРВИ. Это отвечает цели терапии БА – минимизация симптомов, оптимизация легочной функции, предотвращение обострений и возвращение ребенка в нормальную социальную среду. Лучшая эффективность КГТ наблюдается при комплексном использовании с лекарственными средствами, что следует учитывать в медико-социальной реабилитации.

Yashchuk A.V.\*, Yezhov S.N., Gvozdenko T.A.

## ROLE KINESIO-HYDROKINESITHERAPY IN COMPLEX REHABILITATION OF CHILDREN WITH ASTHMA

Vladivostok branch FGBU «Far Eastern Scientific Center of Physiology and Pathology of Respiration» RAMS - Institute of Medical Climatology and Rehabilitation, Vladivostok;

\*Far Eastern Federal University, School of Human Sciences, Vladivostok.

**Keywords:** kinesio-hydrokinesotherapy, resistance, respiratory function, the inflammatory process

### Сведения об авторах:

Ящук Анна Васильевна – аспирант, Владивостокский филиал ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, 690105, г. Владивосток, ул. Русская, 73-г, 8(423) 234-55-02, e-mail: anna\_777.08@mail.ru;

\*Ежов Сергей Николаевич – д.м.н., доцент, профессор каф. психологии школы гуманитарных наук Дальневосточного федерального университета, тел.: 89147070522, e-mail: anna\_777.08@mail.ru;

Гвозденко Татьяна Александровна – д.м.н., директор Владивостокского филиала ФГБУ «ДНЦ ФПД» СО РАМН – НИИ медицинской климатологии и восстановительного лечения, 690105, г. Владивосток, ул. Русская, 73-г, 8(423) 278-82-01, e-mail: VFDNZ@mail.ru.