



ВЕСТНИК

ФИЗИОТЕРАПИИ И КУРОРТОЛОГИИ

2
2013

Министерство здравоохранения Украины
Евпаторийское научное Общество физиотерапевтов и курортологов

ВЕСТНИК ФИЗИОТЕРАПИИ И КУРОРТОЛОГИИ

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ НАУЧНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

ОСНОВАН В 1994 г.

ТОМ 19

2.2013

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор - профессор Н.Н. КАЛАДЗЕ

К.Д. БАБОВ, Н.Н. БОГДАНОВ, В.М. БОГОЛЮБОВ, Н.П. БУГЛАК,
Т.Ф. ГОЛУБОВА, Н.П. ДРИНЕВСКИЙ, В.В. ЕЖОВ, А.А. КОВГАНКО,
М.В. ЛОБОДА, В.В. ПОВОРОЗНЮК,
Г.Н. ПОНОМАРЕНКО, И.З. САМОСЮК,
В.М. САВЧЕНКО, Л.Д. ТОНДИЙ, В.С. УЛАЩИК,
И.П. ШМАКОВА, Н.М. ХАТИАШВИЛИ
А.М. ЯРОШ (заместитель главного редактора),

Винницкая областная
научная медицинская
БИБЛИОТЕКА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

профессор Л.М. БУЛАТ, профессор Л.Я. ВАСИЛЬЕВА-ЛИНЕЦКАЯ,
профессор В.А. ЕЖОВА, профессор Н.М. КУЛИК, профессор В.Г. ЕНА,
профессор В.Ф. ЛАПШИН, профессор В.И. МАКОЛИНЕЦ,
профессор Г.С. ПОПИК, В.Н. ПРОЧАН, Ю.А. РОМАСКЕВИЧ,
профессор О.Н. РОЗДИЛЬСКАЯ, Н.В. САКУН, профессор В.С. ТАРАСЕНКО,
профессор Н.А. ТЕМУРЬЯНЦ, профессор М.А. ХАН, профессор С.Э. ШИБАНОВ,
профессор М.М. ЮСУПАЛИЕВА, доцент Н.И. ЯСТРЕБ.

Адрес редакции:

97408, г. Евпатория, ул. Д. Ульянова 58.
(детская клиническая больница).
Журнал «Вестник физиотерапии и курортологии».
Тел. (06569) 3-35-71; 6-26-11.

Журнал зарегистрирован 08.09.1993 г.
Государственным комитетом Украины
по делам прессы и информации
сери **КВ № 35**

Для предприятий, организаций
и индивидуальных подписчиков
подписной индекс 40725

Компьютерная верстка - С.Ю. Александрова.
Художественный редактор - С.Ю. Овсянников.
Перевод - О.Г. Кулик

Сдано в набор 22.03.2013. Подписано в печать 10.04.2013. Ф-т 60 x 84 1/8.
Печать офсетная. Усл. печ. л. 18,3. Уч. изд. л. 17,7. Тираж 1000 экземпляров.

«Издательский дом Александровой», СПД Александрова С.Ю.
Украина, Крым, г. Евпатория, пр. Победы, 63, кв. 100. Тел/факс (06569) 5-58-18.
Рег. в едином гос. реестре издателей: КМ-038 от 21.02.2007 г., e-mail: sv0065@mail.ru

ISBN 966-572-045-7. «Вестник физиотерапии и курортологии». 2013. Т. 19 №2. С. 1-173.

легкой и среднетяжелой atopической БА, где триггерами обострения заболевания являются ОРВИ, физические факторы и метеозависимость. В исследовании участвовало 45 детей в возрасте от 4 до 8 лет, больных БА. Все дети получали контролируемую терапию, соответствующую тяжести БА. В исследовании включены дети со среднетяжелым обострением БА. Среди наблюдаемых, мальчики составили 30 (66,6%), девочки - 15 (33,4%). Средний возраст пациентов - 6,04±1,2 лет. Средняя длительность заболевания составила 4,2±1,6 лет. Обострение БА на фоне ОРВИ отмечалось у 22 пациентов, на физическую и эмоциональную нагрузку - соответственно у 10 и 9, метеопатологические реакции способствовали обострению БА - у 4 пациентов. У всех пациентов БА сочеталась с другими проявлениями аллергии, в том числе с круглогодичным аллергическим ринитом/ринитом - у 9, поллинозом - у 7, atopическим дерматитом - у 4, пищевой и лекарственной аллергией - у 15 и у 10 пациентов соответственно. По результатам скарификационных кожных проб была выявлена высокая сенсibilизация, в том числе к бытовым алергенам - у 13 пациентов, к пыльцевым - у 10, к эпидермальным - у 11 и к пищевым - у 9 пациентов. Чаще всего выявлялась поливалентная сенсibilизация бытовыми и пыльцевыми алергенами, бытовыми и эпидермальными алергенами. Высокий уровень общего IgE отмечен у 45 пациентов (в среднем он составил 519±142,2 МЕ/мл). Для лечения обострения БА применяли препарат

Беродуал («Берингер Ингельхайм», Германия), представляющий собой комбинацию бета-2-агониста (фенотерола гидробромида) и холиноблокатора (ипратропия бромида). При исходном исследовании функции внешнего дыхания (ФВД) выявлено нарушение бронхиальной проходимости на уровне периферических отделов дыхательных путей (ФЖЕЛ - 74%, ОФВ1 - 68%, ПСВ - ниже 70%). В качестве стартовой терапии был использован препарат беродуал, который вводили в течение часа трехкратно (через 20 минут), с помощью небулайзера. Повторные исследования, проводимые через час, позволили констатировать уменьшение симптомов бронхообструкции, что сопровождалось снижением ЧД на 14,9%, ЧСС - на 14,7%. Повторные исследования позволили констатировать у всех наблюдаемых детей улучшение проходимости дыхательных путей, ПСВ была выше 70%. У 57% детей стабилизация состояния и показатели ПСВ сохранялись в течение 2-4 часов, что позволило перевести их на 3-х разовое введение беродуала на фоне контролирующей терапии. У 43% детей отмечено ухудшение состояния, в связи с чем, потребовалось расширение скорпомощной терапии согласно протоколу. Следовательно, применение беродуала на первом этапе оказания неотложной помощи при среднетяжелых приступах у детей с БА, триггерами обострения которых являлись ОРВИ, физические и метеопатологические факторы, позволило у 57% случаев достичь контроль над обострением БА на более низкой ступени скорпомощного лечения.

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ И СОСТОЯНИЕ КАРДИО-РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ КИЛЕВИДНОЙ ДЕФОРМАЦИЕЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

Мокия-Сербина С.А., Шульга Д.И.*, Лойко Е.Е.**, Гордеева А.А.*, Сасюк А.И.**

г. Днепропетровск, г. Кривой Рог*, г. Винница**

Врожденные деформации грудной клетки относятся к относительно распространенным заболеваниям у детей и встречаются по данным различных авторов с частотой от 0,1% до 4,0% (А.В.Виноградов, 2004; М.М. Ravitch, 1977; E.W. Fonkalsrud, 2003). Килевидная деформация грудной клетки (КДГК) является второй по частоте после воронкообразной и встречается приблизительно в 7 раз реже, чем воронкообразная. До недавнего времени КДГК рассматривалась как в основном косметическая проблема у детей, однако проведенные исследования все больше подтверждают наличие выраженных нарушений со стороны в первую очередь сердечно-сосудистой и дыхательной системы у пациентов с КДГК. Практически все пациенты имеют изменения антропометрических показателей. Нами проведен анализ истории болезни 34 пациентов с килевидной деформацией грудной клетки 2-3 степени по классификации В.Б. Шамика в возрасте 7-18 лет, установлено, что 76,0% больных с КДГК имели симметричную форму деформации, 24,0% - асимметричную. Анализ антропометрических показателей показал, что все больные с килевидной деформацией грудной клетки имели сниженную массу тела, кроме того они отличались от сверстников более высоким ростом, низкими показателями индекса Кетле и повышенным соотношением размаха рук к росту и кисти к росту, сниженными индексами Варги и Эрисмана по сравнению с контрольной группой. Преимущественным типом конституции являлась астеническая (67,8%). У 28,2% пациентов с КДГК выявлена дыхательная недостаточность различной степени тяжести. ДН I степени преимущественно по рестриктивному типу у 74,6%, по обструктивному - у 25,4%. Наличие бронхиальной астмы выявлено у 11,4%, рецидивирующего и хронического бронхита у 18,6%, буллезной болезни легких - у 5,8%, гипоплазии легких - у 2,9%. При анализе ЭКГ выявлены синдром укороченного PQ - 3,3%, синусовая тахикардия - 16,7%, аритмия - 40,0%, неполная блокада пр. ножки п. Гиса - 20,0%, замедление проведения по пр. ножке п. Гиса - 6,7%, блокада задней ветви левой ножки п. Гиса - 3,3%, нормальные показатели ЭКГ регистрировались только у 10,0% пациентов. При анализе эхокардиограммы были установлены праворасположенное левосформированное сердце у 3,6%, пролапс митрального клапана I ст у 21,4%, малые аномалии развития сердца - диагональная трабекула в ЛЖ, добавочная хорда в ЛЖ, эктопическое крепление хордальных нитей к МК, добавочная папиллярная мышца МК соответственно у 25,0%, 25,0%, 14,3%, 3,0%, легочная гипертензия зарегистрирована у 18,6%. Умеренно выраженная трикуспидальная недостаточность выявлена у 39,3%, небольшая митральная недостаточность у 17,9%, фиброзные изменения АК у 3,6%, фиброзные изменения МК у 10,7%. На реокардиограмме обнаружены признаки легочной гипертензии у 53,0%, при анализе фазового синдрома ПЖ выявлены гиподинамия (48,0%), гипердинамия (32,0%), стеноз выходного тракта (4,0%), недозаполненный ПЖ (4,0%), высокое диастолическое давление (12,0%). При анализе фазового синдрома ЛЖ гиподинамия у 42,0%, гипердинамия у 46,0%, переходное состояние между синдромами гипердинамии и недозаполненного ЛЖ - 8,0%, переходное состояние между синдромами стеноза выносящего тракта и гипердинамии ЛЖ - 4,0%; сократительная активность была повышена: ПЖ - 34,6%, ЛЖ - 76,0%, снижена: ПЖ - 30,8%, ЛЖ - 8,0%, норма: ПЖ - 34,6%, ЛЖ - 16,0%. Следовательно, деформация грудной клетки является не только косметическим дефектом, но и сопровождается нарушением физического развития ребенка и оказывает существенное влияние на кардиально-респираторную систему, и в тяжелых случаях способствует формированию легочной гипертензии.

Элементная диагностика биосред рожениц и их новорожденных

ЭЛЕМЕНТНАЯ ДИАГНОСТИКА БИОСРЕД РОЖЕНИЦ И ИХ НОВОРОЖДЕННЫХ

Московчук К.М.¹, Московчук О.Б.², Евстафьева Е.В.², Демченко В.Ф.³

г. Симферополь^{1,2}, г. Киев³

Элементный дисбаланс у беременных, в особенности дефицит биоэлементов, необходимых для нормального роста и развития плода, может приводить к нарушениям в развитии ребенка как в неонатальном, так и в более отдаленные периоды онтогенеза. В связи с этим его диагностика и своевременная коррекция являются исключительно важным превентивным мероприятием, в особенности в условиях неблагоприятной экологической ситуации. Выполнено биомониторинговое обследование 26 здоровых рожениц, от 25 до 32-х лет, проживающих в городской среде в крымском регионе. Содержание токсичных (Pb, Cd) и эссенциальных (Zn, Cu) элементов определяли в волосах и грудном молоке матерей, а также в пуповинной крови младенцев методом атомно-абсорбционной спектроскопии в лаборатории аналитической химии и мониторинга токсических веществ Института медицины труда (г. Киев). Исследование выполняли, соблюдая этические принципы, получив согласие каждой роженицы. В случае нормального распределения (критерии Колмогорова-Смирнова, Лиллифорса) оценивали средние значения (M) показателей и среднеквадратическое отклонение (SD); в случае распределения, отличающегося от нормального, - медиану (Me) и интерквартильный размах (25%, 75%). Их значения свидетельствовали о том, что содержание Zn в волосах рожениц было дефицитным у 61,5% женщин, в то время как в грудном молоке и пуповинной крови, напротив, наблюдалось сравнительно высокое содержание этого элемента (15,82±5,22 мкг/мл и 5,64±5,22 мкг/мл соответственно). Значения других исследованных элементов (Pb, Cd и Cu) в данных биосредах соответствовали норме (Основные показатели физиологической нормы у человека, под ред. И.М. Трахтенберга 2001 г.). С помощью непараметрического корреляционного анализа установлена прямая корреляционная связь между содержанием эссенциальных элементов в биосредах матери и пуповинной крови ребенка: для Zn - в пуповинной крови и волосах матери (r=0,37; p=0,06); для Cu - в грудном молоке и волосах матери (r=0,45; p=0,02). Принимая во внимание широкое распространение гипоземиев эссенциальных элементов и исходя из полученных результатов, можно рекомендовать определение содержания Zn и Cu в волосах и грудном молоке с целью неинвазивного выявления гипоземиев этих элементов у новорожденных.

ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ АЛЕРГИЧНОГО РИНИТУ У ДЕТЕЙ

Недельська С.М., Іванько О.Г., Шумна Т.Є., Толмачова Ю.С., Гітельман Б.М.

м. Запоріжжя, м. Дніпропетровськ

Алергічний риніт сьогодні входить в п'ятірку найбільш розповсюджених хронічних захворювань і вражає близько 10 - 30 % дорослого

та 42% дитячого населення. І хоч у віковій групі до 5 років розповсюдженість алергічного риніту найбільш низька, а зріст захворюваності

Содержание

Contents

Передовая статья

Н.Н. Богданов, А.Е. Щербак и его место в мировой науке

Оригинальные статьи

М.В. Сиротюк. Корреляция патофункционального состояния сегментарного мотонейрона и тяжести спастического синдрома детского церебрального паралича

С.В. Власенко, А.М. Ненко. Возможности ультразвуковой диагностики в реабилитации двигательных функций у больных с детским церебральным параличом

И.Н. Андреева, О.В. Точилина, И.В. Акишина. Влияние физических методов лечения на состояние биоэлектрической активности головного мозга больных с гипоталамическим синдромом пубертатного периода

Ю.В. Бобрик. Влияние комплексной реабилитации на изменение концентрации стресс-ассоциированных гормонов у больных вертеброгенными дорсалгиями

В.Г. Кузнецов. Оценка уровня тревожности в рамках адаптационных парадигм у девочек с патологией репродуктивной сферы на этапе санаторно-курортного лечения

Л.Н. Лукина, К.К. Горбачева, Е.В. Наумцева, Е.В. Зберовская, О.В. Смирнова. Дельфинотерапия в системе социально-психологической адаптации детей с задержкой в развитии

В.Н. Чернышов, М.Н. Гришин, Ю.А. Зайцев, А.И. Хрипунов, Е.О. Корчагина, Н.Н. Аухадиев, О.А. Шапирко. Цитохимические нарушения лейкоцитов периферической крови и состояние иммунитета у больных деструктивным туберкулезом легких

Ю.Н. Пономаренко, П.И. Мех. Новые перспективы применения минеральной воды из собственного источника профильного бальнеологического санатория и их значение в общей программе дальнейшего развития Евпаторийского курорта

В.Д. Стельмаишенок, Т.П. Синичак, С.А. Кузьмищева. Оценка физической работоспособности и тренированности летного состава по результатам исследований ЦМР «Судак»

М.Л. Бабак, Е.Н. Морозова. Состояние фосфорно-кальциевого гомеостаза у детей, страдающих бронхиальной астмой

В.Н. Любчик, М.Л. Бабак. Содержание санаторно-курортного восстановительного лечения детей с бронхиальной астмой на Евпаторийском курорте

В.И. Мизин, А.Я. Яланецкий, В.В. Ежов, И.Ф. Душкин, Н.А. Шмигельская, А.С. Плахотный, М.А. Бобров, Т.М. Скрипник, А.М. Литвяк, Н.В. Бондаренко. Эффективность энотерапии в восстановительном лечении больных ишемической болезнью на курортах Крыма

Н.Н. Каладзе, М.А. Сизова, Л.А. Семеренко. Особенности липидного обмена у детей с экстрасистолической аритмией

О.С. Алипова. Влияние «сухих» вулканических ванн та загалной магнітотерапії на показники пружно-еластичних властивостей артеріальних судин і мікроциркуляції у хворих похилого віку з ізольованою систолічною артеріальною гіпертензією

В.Н. Любчик, Н.В. Мирошниченко, И.С. Любчик. Возможности совершенствования санаторно-курортной реабилитации детей с синдромом дезадаптации в свете парадигм современной науки

Л.Я. Белалова, И.Н. Имнадзе. Лечение легочной артериальной гипертензии у детей с врожденными пороками сердца

С.А. Новиков. Эффективность применения скипидарных ванн в комплексе санаторного этапа реабилитации больных инфарктом миокарда с метаболическим синдромом

О.И. Гармаш, Т.Н. Тихончук, О.Е. Витринская. Комплексное санаторно-курортное лечение девочек с воспалительными заболеваниями половых органов с применением новых лечебных методик

А.О. Кот. Оценка эффективности применения комплексного санаторно-курортного лечения с включением природных и преформированных факторов у детей с гастродуоденальной патологией

Е.И. Слободян. Оценка ренальных и экстраренальных факторов, влияющих на иммунологическую реактивность детей, больных хроническим пиелонефритом, на этапе санаторно-курортной реабилитации

Н.Н. Каладзе, Е.В. Титова. Динамика β_2 -микроглобулина мочи и других показателей функций почек у детей с хроническим пиелонефритом и остеопенией на санаторно-курортном этапе реабилитации

И.Г. Романенко, П.В. Вагин. Результаты применения биорезонансной вибростимуляции в ретенционном периоде ортодонтического лечения

К.А. Колесник. Оценка роста и развития зубочелюстной системы у детей с диффузным нетоксическим зобом

В.А. Черноротов, Е.А. Крадинова, А.И. Крадинов, А.Ю. Царев. Эффективность санаторно-курортной реабилитации больных шейным остеохондрозом с болевым синдромом

И.М. Мирошник. Развитие универсальных координационных способностей и стимуляция нейропластичности по системе психологической координации в условиях санаторно-курортной рекреации

В помощь практическому врачу

Е.М. Соболева. Исследование качества жизни в педиатрической ревматологии

Материалы XIII конгресса физиотерапевтов и курортологов Автономной Республики Крым «Актуальные вопросы организации курортного дела, курортной политики и физиотерапии»

Материалы республиканской научно-практической конференции «Современные проблемы педиатрии»

Editorial

4 N. Bogdanov, A.E. Chtcherbak and its place in the world of science

Original papers

11 M. Sirotyuk. Correlation of patofunctional spinal motor neurons condition and severity of cerebral palsy spastic syndrome

17 S. Vlasenko, A. Nenko. Ultrasonic diagnostic capabilities in rehabilitation of motor function in patients with cerebral palsy

21 I. Andreeva, O. Tochilina, I. Akishina. Influence of physical methods of treatment on the brain bioelectric activity of patients with gipotalamic syndrome, puberty

23 Yu.V. Bobrik. The dynamics of stress hormones level in patients with vertebral dorsalgia during using complex rehabilitation

25 V. Kuznetsov. Assessment of anxiety in adaptation of paradigms in girls with the pathology of the reproductive stage of sanatorium-and-spa treatment

29 L. Lukina, K. Gorbacheva, E. Naumtseva, E. Zberovskaya, O. Smyrnova. Dolphin therapy in psychosocial adaptation of children with developmental delay

32 V. Chernyshov, M. Grishin, Y. Zaicev, A. Khripunov, E. Korchagina, N. Aukhadiev, O. Shapirko. Cytochemical breach peripheral blood leukocytes and immune status in patients with destructive pulmonary tuberculosis

35 G. Ponomarenko, P. Mech. New perspectives of application of mineral water from our own source of balneological sanatorium and their importance in the overall programmer of further development Eupatorium resort

39 V. Stelmashonok, T. Synychak, S. Kuzmischeva. Evaluation of physical capacity and trained flight crews based on researches of CMR "Sudak"

41 M. Babak, E. Morozova. State of calcium-phosphorus homeostasis in children with asthma

44 V. Lyubchik, M. Babak. Contents of sanatorium rehabilitation treatment of children with bronchial asthma in Evpatorium resort

49 V. Mizin, P. Yalanetskiy, V. Yezhov, I. Dushkin, N. Shmigelskaya, A. Plakhotny, M. Bobrov, T. Skrypnyk, A. Litvyak, N. Bondarenko. The effectiveness in the treatment of patients restorative enotherapy coronary artery disease in the resorts of Crimea

53 N. Kaladze, M. Sizova, L. Semerenko. Characteristics of lipid metabolism in children with ekstrasistolicheskoy arrhythmia

57 O. Alypova. Influence of «dry» carbonic baths and the general magnetotherapy on parametres of resiliently-elastic properties of arterial vessels and microcirculation in elderly patients with isolated systolic arterial hypertension

60 V. Lyubchik, N. Miroshnichenko, I. Lyubchik. Evaluation of efficiency of physical factors influence on sanogenetic processes of organism

65 L. Byelalova, I. Imnadze. Treatment of pulmonary hypertension in children with congenital heart diseases

67 S. Novikov. Efficacy of turpentine baths in sanatorium the rehabilitation phase of myocardial infarction in patients with metabolic syndrome

69 O. Garmash, T. Tikhonchuk, O. Vitrinskaya. Medical spa with inflammatory diseases of the female genital organs with the use of new medical techniques

72 A. Kot. Evaluation of complex sanatorium treatment with natural and preformed factors in children with gastroduodenal diseases

75 E. Slobodyan. Evaluation of renal and extrarenal factors affecting the immune responsiveness of children with chronic pyelonephritis, step sanatorium rehabilitation

80 N. Kaladze, E. Titova. Dynamics of β_2 -microglobulin in urine and other indices of the kidneys in children with chronic pyelonephritis and osteopenia in sanatorium-resort rehabilitation stage

87 I. Romanenko, P. Vagin. The results of the use of bioresonance vibrostimulation the retention period in orthodontic treatment

91 K. Kolesnik. Assess of growth and development of maxillo dental system in children with diffuse nontoxic goiter

94 V. Chernorotov, E. Kradinova, A. Kradinov, A. Tsarev. Efficiency of sanatorium-resort rehabilitation of patients with neck osteochondrosis with pain syndrome

97 I. Miroshnik. The universal development of coordination abilities and psychological stimulation system coordination on neuroplasticity in sanatorium-resort recreation

To help for practical doctor

108 Y. Soboleva. Study on quality of life in pediatric rheumatology

116 Materials of XIII Congress of physiotherapists and balneologists Autonomous Republic of Crimea "Actual questions of organization of resort business, resort polices and to physiotherapy"

149 Materials of republican scientific-practical conference "Actual problems of pediatrics"