

ПРОГРАММА
«ПЕРВИЧНАЯ И ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ
У ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АДАПТОГЕНА ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ
«ПАНТОГЕМАТОГЕН СУХОЙ» НА ПЕРИОД 2006-2007»

Разработчики программы:

Фролов Николай Алексеевич, Медицинское учреждение Санаторий Центросоюза Российской Федерации в г. Белокуриха.

Ответственные исполнители:

В.н.сотр., профессор, д.м.н., засл. врач РФ Т.Д. Гриднева; к.м.н., врач высшей категории А.В. Подорогин

Этапы реализации программы: 2006 по 2007 гг.

Ожидаемые конечные результаты реализации программы: снижение заболеваемости детей, повышение эффективности восстановительного лечения и вторичной профилактики детей с основными соматическими нарушениями.

1. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения

Неблагоприятные климатические условия Сибирского региона (длительный холодный, с повышенной влажностью и пониженной солнечной активностью период, во время которого отмечается резкий перепад суточных температур), воздействие экологически вредных веществ промышленно развитых районов усугубляют предрасположенность к развитию заболеваний дыхательной, костно-мышечной и других систем организма человека. По данным А.П. Авцина, В.П. Казначеева, Н.П. Деряпы, В.С. Агаджаняна (1989-2002) и др., экстремальный климат, геофизические и антропоэкологические факторы истощают резервные возможности адаптационных механизмов организма, ведут к появлению уже с детского возраста многочисленных заболеваний, к преждевременному старению и значительному сокращению жизни. Особенности климата требуют и отличных от других регионов подходов к лечению и реабилитации наиболее распространенных заболеваний. Кроме этого, ухудшение здоровья детей зависит и от проживания в области с экологически неблагоприятной обстановкой, где каждый второй житель имеет признаки иммунологической недостаточности различной степени выраженности, составляя группы часто и длительно болеющих детей. Более 87% детей страдают хроническими заболеваниями ЛОР-органов, последствиями перинатальной травмы центральной нервной системы, что способствует снижению резистентности к инфекциям, развитию неспецифических синдромов гиперчувствительности, нейровегетативных нарушений, минимальных дисфункций мозга и неврозов. В последнее десятилетие число детей с заболеваниями нервной системы увеличилось с 23,5 до 38,4%, с заболеваниями щитовидной железы — с 35,7 до 52,1%, с задержкой нервно-психического развития с 3,6 до 23,3%, а у 75% обследованных школьников найдены изменения со стороны нервной системы в виде церебро-астенического синдрома, энцефалопатии.

Возможным способом достижения позитивных эффектов профилактики, лечения и реабилитации является повышение неспецифической резистентности организма. Для повышения эффективности восстановительной терапии и вторичной профилактики в последние годы используются физические и преформированные физические факторы (климатолечение, физические тренировки, бальнеотерапия, аппаратная физиотерапия).

Роль использования в профилактике, комплексном лечении и реабилитации перечисленных средств и методов особенно возрастает в настоящее время, в связи со сложившейся экологической и экономической ситуацией (возросшая аллергизация, высокая стоимость лекарственных средств и биологически активных добавок к пище и т.д.). Варианты решения обозначенной проблемы видятся в разработке и создании безопасных и эффективных комплексов первичной и вторичной профилактики и реабилитации с использованием природных адаптогенов на санаторно-курортном этапе.

2. Основные цели и задачи, сроки и этапы реализации программы

Основной целью является: повышение эффективности восстановительного лечения детей в возрасте от 7 до 14 лет на основе разработки реабилитационных комплексов с использованием адаптогена животного происхождения «Пантогематоген сухой», изучения клинико-функциональных особенностей и ответных реакций на проводимое воздействие климатических факторов, физических тренировок, бальнеотерапии при заболеваниях верхних дыхательных путей, рецидивирующих бронхитах у детей.

Значимые клинические результаты использования адаптогенов в курации ряда заболеваний напрямую либо косвенно связаны с нарушениями процессов приспособления. Особую значимость эффекты подобной терапии приобретают при лечении хронических патологических процессов, когда одной из ведущих составляющих выступает истощение резервов компенсации. В этом плане, видится перспективной возможность сочетанного применения вариантов неспецифического воздействия, представленных бальнеологическими процедурами и использованием модификаторов биологических реакций (пантогематогена).

Планируемое исследование предполагает реализацию двух направлений:

- а) Реализация мероприятий, предусмотренных программой, позволит добиться улучшения показателей снижения заболеваемости детей школьного возраста, увеличить соматические заболевания.
- б) Разработка программ восстановительного лечения детей с учетом физиологических особенностей различного возраста ЛОР-патологией, заболеваниями верхних дыхательных путей с использованием препаратов животного происхождения и определение возможных сроков повторного воздействия (6, 12, 18, 24 месяцев).

В соответствие с задачами исследования, больные будут разделены на 4 группы. Дети 1-4 групп, будут получать базовую терапию, включающую:

1. Комплекс лечебной физкультуры
2. Массаж рефлексогенных зон №10 через день.

Группа 1 (25 детей) — контрольная — дети будут получать общие ванны с хвойным экстрактом, 36-37°C, №10.

Группа 2 (50 детей) — в дополнение к базовому лечению будут получать ванны с раствором «Пантогематогена сухого» с концентрацией 0,001-0,004% температурой 36-37°C длительностью 10 мин через день, №10.

Группа 3 (50 детей) — в дополнение к базовой терапии, будут получать ванночки с пузырьковым эффектом с концентрацией 0,001-0,004%, температурой 36-37°C длительностью 10 мин через день, №10.

До и после лечения планируется провести общеклиническое обследование детей, общий анализ крови, мочи, изучение индекса адаптации по Гаркави, изучение отдаленных результатов лечения через 3-6-8 месяцев по данным амбулаторного наблюдения по месту жительства и по анкетным данным.

По результатам исследования планируется написание пособия для врачей.

21.05.2006



ПантоПроект