

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И КЛИНИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ**

**ХІІ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ**

(Новосибирск, 21 мая 2015)

Тезисы докладов

Новосибирск - 2015

Министерство здравоохранения Новосибирской области
Министерство социальной политики Новосибирской области

ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный
медицинский университет Минздрава России»

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

И КЛИНИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ

ХIII НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ

КОНФЕРЕНЦИЯ

(Новосибирск, 21 мая 2015)

Тезисы докладов

Новосибирск – 2015

и Kv показателям. В основной группе показатель σ после реабилитации составил $2,83 \pm 0,26$ п.е., а в группе сравнения $1,81 \pm 0,21$ п.е. ($p < 0,05$). Показатель Kv в основной группе после реабилитации составил $17,49 \pm 1,24$ %, а в группе сравнения $11,92 \pm 0,43$ % ($p < 0,05$). Полученные данные свидетельствуют о том, что в ходе комплексной реабилитации отмечается усиление кровотока в микроциркуляторном русле.

Выводы. Включение сочетанного воздействия постоянного магнитного поля, низкоинтенсивного инфракрасного лазерного излучения и красного света в реабилитационные мероприятия больных ХАП, достоверно повышает эффективность лечения пациентов в сравнение с комплексным (базисным) лечением. Проводимые реабилитационные мероприятия хорошо переносятся пациентами и позволяют в более короткие сроки добиться улучшения клинической картины и микроциркуляции в ПЖ.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММЫ РЕЛАКСАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА «РЕАКОР» НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПСИХОКОРРЕКЦИИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ СТРЕССОВОМ РАССТРОЙСТВЕ У ВЕТЕРАНОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Кулишова Т.В., Филатова Т.П., Салдина И.В., Подсонная И.В., Зубова О.А.,
Каркавина А.Н., Табашникова Н.А.

ГБОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет»,

КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн»,

г. Барнаул, Российская Федерация

Исследование влияния участия в боевых действиях на соматическое и психическое здоровье человека в последнее время становится всё более актуальным. Результаты многочисленных исследований неврологического, психиатрического и психологического характера подтверждают наличие негативного воздействия подобного опыта на человека. Одним из наиболее

распространённых последствий является посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР).

ПТСР имеет довольно широкий спектр симптомокомплексов, в том числе эмоциональная неустойчивость. Исследование А.В. Лариной и Д.В. Труевцева (2014) показало, что у ветеранов боевых действий (ВБД) в целом наблюдается снижение регуляционного компонента психической деятельности, в частности эмоциональных реакций. Такие особенности поведения ВБД не позволяют с максимальной эффективностью использовать существующие общепринятые психокоррекционные методы (нейропсихологические, когнитивно-поведенческие и т.п.) В связи с этим, программа релаксации рассматривается нами как необходимая основа для психологической реабилитации.

Определенную сложность в работе представляет подбор достоверных методов измерения эмоциональной неустойчивости. Одним из наиболее объективных и достоверных индикаторов уровня психо-эмоционального напряжения является кожно-гальваническая реакция (КГР), используемая в работе реабилитационного комплекса на основе биологической обратной связи (БОС), например, комплекс «Реакор» производства НПКФ «Медиком МТД» (г. Таганрог). КГР – рефлекторно вызываемое изменение электрических свойств кожи, – отображает биологическую функцию – уровень активации вегетативной нервной системы. Наблюдая за динамикой КГР, можно объективно судить о степени эмоционального напряжения – чем оно выше, тем больше амплитуда колебаний КГР.

Цель исследования: Изучение эффективности программы релаксации с применением психофизиологического комплекса с БОС «Реакор» на первом этапе психокоррекции у ВБД с ПТСР.

Материалы и методы исследования. В исследовании приняли участие 54 ВБД с выставленным диагнозом ПТСР в возрасте от 32 до 57 лет. Из них в основную группу вошли 26 человек, в контрольную - 28. Исследование проводилось на базе неврологического отделения №3 КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн». Участники основной группы

проходили курс сеансов релаксации с контролем КГР. Участниками контрольной группы стали пациенты, отказавшиеся от сеансов релаксации. Обе группы получали медикаментозное лечение (ноотропы, нейропротекторы, вазоактивные и метаболические препараты), физиотерапевтическое воздействие. КГР измерялся при помощи психофизиологического комплекса с БОС «Реакор». Статистическая обработка данных проводилась в программе Microsoft Excel 2007 и IBM SPSS Statistics 19.

Исследование выполнено при финансовой поддержке РГНФ «Эффективность медицинской и социально-психологической реабилитации ветеранов боевых действий с посттравматическим стрессовым расстройством с использованием инновационных технологий», проект № 15-16-22001.

Программа сеанса релаксации состояла из трёх блоков: прогрессивной мышечной релаксации; визуализации; аутотренинга. Длительность каждого сеанса - 45 минут. Работа проходила в индивидуальном режиме. Количество сеансов для одного пациента – 10. Первые 3 сеанса проходили с минимальным активным участием пациента, основная роль была отведена работе медицинского психолога. Далее постепенно пациент включался в более активную работу: ему необходимо было самостоятельно отслеживать на экране показатели КГР и в последующем на основе усвоенных методов саморегуляции удерживать этот показатель на уровне, индивидуально подобранном программой. Перед курсом релаксации, пациентам было предложено попробовать самостоятельно управлять показателем своего эмоционального напряжения в сценарии «Управление КГР», поставляемом с психофизиологическим комплексом «Реакор». Данная процедура была проведена с контрольной группой и с обеими группами в конце исследования.

Результаты. По данным сравнения средних показателей КГР при пробном сеансе основная группа и контрольная не показали достоверных различий между собой ($p > 0,3$). Применение сеанса релаксации к третьему сеансу привело к снижению выраженности эмоционального напряжения на уровне тенденции ($p < 0,06$). На пятом сеансе различие среднего показателя по сравнению с

пробным сеансом стало более достоверным ($p < 0,05$). К последнему занятию пациенты отмечали более частые периоды спокойствия в течение дня, способность сдерживаться в напряжённой ситуации. Объективно ветераны боевых действий стали достоверно менее эмоционально напряжёнными ($p < 0,05$), что подтверждается данными КТР. В контрольной группе изменения после прохождения курса лечения оказались недостоверными ($p > 0,15$). При итоговом сравнении средних показателей между основной и контрольной группой после лечения у ветеранов боевых действий основной группы было отмечено повышение способности регуляции собственного эмоционального состояния, более длительное сохранение сдержанности и уравновешенности ($p < 0,05$).

Выводы. Программа релаксации с применением психофизиологического комплекса с БОС «Реакор» показала свою эффективность на первом этапе психокоррекции у ветеранов боевых действий с ПТСР.

ПРИМЕНЕНИЕ 4-х КАМЕРНЫХ ВАНН С РАПОЙ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Куриявкина Е.А., Никитин С.А., Морозова И.Н.

ОАО Санаторий «Краснозерский», Новосибирская область.

Анализ состояния здоровья работающих граждан РФ свидетельствует о его значительном ухудшении, а санитарно-технические мероприятия не обеспечивают в достаточной мере профилактику профессиональных заболеваний. По данным фундаментальных исследований неблагоприятные производственные факторы способствуют ускоренному биологическому старению, увеличению риска заболеваний (органов дыхания, опорно-двигательного аппарата и др.) по мере увеличения стажа работы во вредных или опасных условиях труда. Среди производственных факторов, приводящих к развитию профессиональных заболеваний, выделяют вибрацию и шум,

Подписано в печать 14.05.2015. Формат 60x84/16

Бумага офсетная. Гарнитура Times. Ризография

Тираж 120 экз. Изд.л. 136с.

Оригинал-макет изготовлен издательством «Сибмедиздат» НГМУ

г. Новосибирск, ул. Залесского, 4

Тел.: (383) 225-24-29. E-mail: sibmedizdat@yandex.ru

Отпечатано в типографии НГМУ

г. Новосибирск, ул. Залесского, 4

Тел.: (383) 225-24-29