

Актуальные вопросы восстановительной медицины в системе санаторно-курортных учреждений Управления делами Президента Российской Федерации

С.П. Миронов., * А.Н. Разумов, В.Ф. Казаков, *И.П. Бобровницкий

Главное медицинское управление Управления делами Президента РФ,

*ФГУ «Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии Минздрава России»

Реализацией принципиально нового направления практического здравоохранения: от системы, фактически полностью ориентированной на лечение больных, к системе, направленной на профилактику болезней и формирование культуры здоровья, занимается восстановительная медицина. Восстановительная медицина – это система знаний и практической деятельности, направленная на восстановление функциональных резервов и адаптивных способностей человека, сниженных в процессе неблагоприятного воздействия факторов среды и деятельности или в результате болезни, путем применения преимущественно немедикаментозных технологий.

Впервые в Российской Федерации научная специальность «Восстановительная медицина, лечебная физкультура и спортивная медицина, курортология и физиотерапия» образована в 2000 г., а должность врача по восстановительной медицине введена Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации в 2006 г.

Как наука восстановительная медицина изучает закономерности, определяющие норму, мониторинг и способы коррекции адаптивных возможностей человека на всех этапах профилактики. Как вид медицинской помощи она занимается, прежде всего, диагностикой и коррекцией функциональных резервов и адаптивных возможностей организма; целью является сохранение и восстановление здоровья человека. В процессе развития восстановительной медицины постепенно сфера компетенции этого направления была значительно расширена — от восстановления здоровья у практически здорового человека до восстановления важнейших функций организма на всех этапах профилактики и медицинской реабилитации.

В медицинской практике выделяют два основных направления восстановительной медицины:

1) оздоровительные мероприятия и первичная профилактика заболеваний у практически здоровых лиц с повышенным риском развития болезней или ослабленных в результате неблагоприятного воздействия факторов среды и деятельности;

2) медицинская реабилитация и профилактика осложнений заболеваний у больных лиц и инвалидов.

Спецификой **диагностических технологий** восстановительной медицины является оценка состояния фун-

циональных резервов организма и выявление ранних неблагоприятных изменений в состоянии здоровья.

Восстановительно-корректирующие технологии восстановительной медицины представлены преимущественно немедикаментозными лечебно-оздоровительными методами: природными и преформированными физическими факторами, рациональным и лечебным питанием, фитотерапией, гомеопатическими средствами, ароматерапией, рефлексно-психотерапевтическими, био-энергоинформационными и другими воздействиями.

Преимущества немедикаментозных методик:

- в основе механизмов их действия заложена активизация эндогенных биорегуляторов;
- иммуномодулирующее действие;
- благотворное влияние на психоэмоциональную среду;
- доступность и взаимозаменяемость;
- медикоэкономическая эффективность

Информационно-обучающие технологии восстановительной медицины направлены на привитие у населения навыков по самооценке и самокоррекции состояния здоровья, выявлению и устранению факторов риска развития заболеваний и функциональных нарушений. Данные технологии реализуются в виде просветительных лекций и практических занятий, использования компьютерных обучающих программ и тестов, работы «школ» здоровья для практически здоровых лиц и больных, страдающих различными заболеваниями.

Технологии восстановительной медицины направлены, прежде всего, на коррекцию функциональных резервов организма; она рассматривается как интегрирующая дисциплина, объединяющая все этапы оказания медицинской помощи — амбулаторно-поликлинический, стационарный и санаторно-курортный.

Особое место в системе восстановительной медицины занимает **санаторно-курортная помощь**, спецификой которой является оказание лечебно-оздоровительных услуг на основе преимущественного применения природных лечебных факторов (климата, минеральных вод, грязей, купаний в морской воде и др.), а также использования преформированных физических факторов. Санаторно-курортная помощь включает: первичную и вторичную профилактику основных не-

инфекционных заболеваний, оздоровление, восстановительное лечение, медицинскую реабилитацию больных лиц и инвалидов.

В системе Кремлевской медицины в течение многих десятилетий отработана единая система оказания медицинской помощи, основанная на принципах этапности, непрерывности и преемственности между амбулаторно-поликлиническими, стационарными и санаторно-курортными учреждениями.

В систему медицинских учреждений Управления делами Президента Российской Федерации входят 11 санаториев, расположенных в различных регионах Российской Федерации: Подмосковье (ФГУ „Клинический санаторий «Барвиха»», ФГУ „Объединенный санаторий «Подмосковье»», ФГУ „Санаторий «Загорские дали»»), Средней полосе России (ФГУ „Санаторий «Волжский утес»», ФГУ „Санаторий «Марьино»»), регионе Кавказских Минеральных Вод (ФГУ „Санаторий «Красные камни»», ФГУ „Санаторий «Дубовая роща»», ФГУ „Санаторий «Заря»», ФГУ „Санаторий «Москва»») и Черноморском побережье Кавказа (ФГУ „Объединенный санаторий «Сочи»», ФГУП „Санаторий «Русь»»).

В рамках оказания общетерапевтической медицинской помощи отдельные направления лечебно-оздоровительной работы санаториев определяются наличием природных лечебных факторов. Так, санатории региона Кавказских Минеральных Вод специализируются, прежде всего, на лечении патологии желудочно-кишечного тракта и урологических заболеваний с использованием уникальных питьевых минеральных вод. В санаториях, расположенных в г. Сочи, проводятся лечебно-оздоровительные мероприятия с применением сульфидных Мацестинских вод, эффективных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы.

Организация санаторно-курортного лечения осуществляется в соответствии с федеральными стандартами и разработанными на их основе ведомственными стандартными программами санаторно-курортной помощи больным с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, заболеваниями мочеполовой системы у мужчин и женщин, костно-мышечной системы, с поражениями периферической нервной системы, расстройствами вегетативной нервной системы, болезнью ожирением, сахарным диабетом, болезнями щитовидной железы и др. Нормирование диагностических и лечебных методов, лежащее в основе стандартных программ, не отменяет индивидуального подхода к пациенту. Это достигается персонализацией целей лечения для каждого пациента и проведением соответствующих лечебных мероприятий.

В срезе медицинской деятельности санаторно-курортных учреждений, диагностика функциональных резервов организма и заболеваний необходима для динамической оценки функционального состояния больного, переносимости и эффективности проведения процедур, выявления противопоказаний к их проведению, построения адекватной состоянию больного лечебно-оздоровительной программы. С этими целями используются лабораторные, функциональные, рентгенологические, эндоскопические методы исследований.

Основу восстановительно-корректирующих технологий составляют методы бальнео-, гидротерапии, аппаратной физиотерапии, лечебной физкультуры, лечебного питания, ароматерапии, фитотерапии, климатотерапии, рефлекс-

терапии и мануальной терапии, психотерапии. Применяются методы гипербарической оксигенации, интервальной гипоксической тренировки, подводного и сухого вытяжения позвоночника. Взяв курс на внедрение инновационных технологий восстановительной медицины: в работу санаториев внедрены методы гало-и спелеотерапии, локальной и общей криотерапии, усиленной наружной контрпульсации, общей магнитотерапии, гидрочромотерапии, прессотерапии, оздоровительные SPA- программы.

В Клиническом санатории «Барвиха» использование традиционных и внедрение инновационных технологий восстановительного лечения позволяет эффективно проводить медицинскую реабилитацию больных после острого инфаркта миокарда, острого мозгового инсульта, перенесенных оперативных вмешательств, проводить работу по программе легочной реабилитации больных с хронической дыхательной недостаточностью. В отделении восстановительного сна эффективно используются методы диагностики и лечения пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна, ViPAP- терапия для лечения больных с сочетанием синдрома обструктивного апноэ сна и дыхательной недостаточности.

В других санаториях осуществляется ранняя реабилитация и долечивание больных после перенесенных оперативных вмешательств и обострения заболеваний. Так, в санаториях «Подмосковье», «Загорские дали» проводится работа по программам реабилитации пациентов, перенесших операции прямой реваскуляризации миокарда, острый инфаркт миокарда, мозговой инсульт, больных ИБС тяжелых функциональных классов, в санатории «Волжский утес» — медицинская реабилитация и долечивание пациентов, перенесших операции на органах желудочно-кишечного тракта.

Информационно-обучающие технологии восстановительной медицины в санаториях Управления делами Президента РФ используются с акцентом на индивидуальные формы, например, при обучении пациентов в «школах» здоровья, применении лечебно-профилактических программ «Антистресс», «Антитабак», программ для больных остеопорозом и др.

Используются программы лечения и оздоровления пациентов, прибывающих на короткие сроки, а также программы лечебного и делового туризма. В работу санаториев внедрены ведомственные базовые программы оздоровления и лечения детей с болезнями органов дыхания, костно-мышечной системы и органов пищеварения.

Современная медицинская база санаториев, высокая профессиональная квалификация медицинского персонала и приток врачебных кадров создают предпосылки для успешного проведения научно-практической работы. Основными направлениями научно-исследовательской деятельности являются изучение эффективности новых методов восстановительного лечения и исследование эффективности санаторно-курортной терапии при различных заболеваниях с позиций доказательной медицины. Изучение вопросов системной организации лечения пациентов на основе процессного подхода с мониторингом факторов риска и показателей качества жизни представляет актуальную научно-прикладную проблему. Ряд работ выполняется совместно с амбулаторно-поликлиническими учреждениями Управления делами Президента РФ. ФГУ «Объединенный санаторий «Подмосковье» совместно с кафедрой пропе-

девки ММА им. И.М. Сеченова проведено рандомизированное проспективное исследование комплексной терапии больных гипертонической болезнью.

Проведение восстановительного и санаторно-курортного лечения, эффективное использование современных медицинских технологий требует соответствующей профессиональной подготовки кадров. В 2008 году в ФГУ «Учебно-научный медицинский центр» создана новая кафедра «Восстановительная медицина и курортология». Главными задачами кафедры является повышение квалификации врачей по различным направлениям восстановительной медицины и санаторно-курортного лечения, а также обучение врачей в клинической ординатуре, аспирантуре, докторантуре по восстановительной медицине. Актуальные вопросы организации и совершенствования санаторно-курортной помощи и восстановительной медицины рассматриваются на регулярных заседаниях Медицинского совета санаторно-курортных учреждений, курируемых Главным медицинским управлением.

Сегодня рациональная деятельность санаторно-курортных учреждений невозможна без разработки и совершенствования медико-экономических критериев эффективности санаторно-курортного лечения, без формирования системы управления качеством предоставляемых услуг, с использованием международных

стандартов и разработанных на их основе ведомственных нормативов.

Требует дальнейшей активизации работа по внедрению в деятельность санаторно-курортных учреждений и дальнейшему совершенствованию информационных технологий, включая вопросы компьютеризации медицинских подразделений, развитие сайтов санаториев с применением ИТ-технологий, создание комплексных автоматизированных систем управления санаторием и медицинской документации.

К сожалению, в большинстве санаториев сохраняется высокий процент износа медицинского оборудования, в первую очередь, физиотерапевтического, оборудования для бальнео-и гидролечения, проведения функциональных методов исследования.

Обеспечение высококвалифицированным восстановительным и санаторно-курортным лечением возможно только при постоянном совершенствовании направлений работы в области восстановительной медицины на всех этапах медицинской помощи в системе Главного медицинского управления Управления делами Президента РФ.

Локальная воздушная криотерапия в комплексном санаторно-курортном лечении больных гонартрозом

В.Ю. Новиков, В.Б. Апанасевич, А.Е. Тормышов

ФГУ «Объединенный санаторий «Сочи» Управления Делами Президента РФ г. Сочи

Обследовано №™ пациента Я гонартрозом. Для анализа Я это ни пораженных Я ятавов и Я использовану клинические функциональные и инструментальные методы исследования. Оценка качества жизни и эффективность применения локальной воздушной криотерапии в комплексе санаторно-курортного лечения выявлено выраженное анальгетическое, локомоторно-корректирующее и метаболическое действие локальной воздушной криотерапии приводит к значительному увеличению эффективности комплексной терапии пациентов, улучшению качества жизни.

Ключевые слова: гонартрози криотерапи и санаторно-курортное лечение

Введение

Значительная распространенность гонартроза (ГА) требует разработки эффективных методов терапии [5, 8]. Применение современных лекарственных препаратов в лечении больных ГА позволяет достичь значительного улучшения клинического статуса и функциональных свойств пораженных суставов [6]. Вместе с тем, конечный эффект медикаментозной терапии зависит от правильного выбора доз, частоты и выраженности побочных реакций, зачастую связанных с наличием сопутствующих заболеваний преимущественно у лиц пожилого возраста [4]. Указанные причины заставляют искать дополнительные методы лечения пациентов с данной патологией [3].

Повышение эффективности лечения больных ГА в санаторно-курортных условиях может быть достигнуто путем комплексного применения лекарственных средств и физических лечебных факторов, среди которых ведущее место занимают лечебные грязи, низкочастотные токи,

ультразвук и другие факторы [1, 2, 3, 7]. Однако, наряду с положительным действием лечебных грязей, известны их негативные проявления в виде пелоидопатических реакций, проявляющихся вегето-сосудистыми расстройствами, плохой переносимостью процедур пациентами, что значительно снижает их эффективность и заставляет делать временный перерыв в лечении. Вместе с тем, они оказывают преимущественно фибромодулирующий эффект и в меньшей степени влияют на выраженность болевого синдрома, нарушения микроциркуляции и метаболизма, которые в патогенезе ГА играют заметную роль. В связи с этим, актуален поиск физических методов лечения, обладающих выраженным анальгетическим, вазоактивным и метаболическим лечебными эффектами и смягчающих негативные последствия пелоидотерапии. Среди таких методов малоизученной остается локальная воздушная криотерапия — лечебное воздействие на ограниченные участки тела струи холодного воздуха, который снижает температуру тканей не ниже пределов их криоустойчивости (5–10°C).