

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ИМЕЮЩИХ ПОСТКОВИДНЫЙ СИНДРОМ

Лихобабина О.А., Голубова Т.Ф., Махмутов Р.Ф.,
Сухорукова Л.А., Карачаева Е.С.

Научный руководитель: А.И. Бобровицкая

Научно-исследовательский институт детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации, Евпатория, Россия

Ключевые слова: дети, постковидный синдром, программа восстановительной терапии

Актуальность. Реабилитация детей с рекуррентными респираторными инфекциями (РРИ) должна строиться с учётом этиопатогенетических особенностей и максимально устранять дисбаланс иммунной системы.

Целью работы явилась оптимизация реабилитационной терапии детей с РРИ в условиях детского санатория.

Материалы и методы. В течение 2022–2023 гг. проведена реабилитация 130 больным детям в возрасте 4–6 лет с рецидивирующим бронхитом и ларингитом. Дисгармоничное физическое развитие за счёт избытка массы тела (в среднем на $13,2\% \pm 1,1\%$) было установлено у 4% пациентов, за счёт дефицита ($11,5 \pm 0,9\%$) — у 12%. Все дети были распределены на 2 группы: основную ($n = 70$), 2 контрольную ($n = 60$). В реабилитационной программе использовались витаминотерапия, лечебная физкультура, массаж грудной клетки, климатотерапия, в том числе аэротерапия, спелеотерапия. Дети основной группы дополнительно получали ароматерапию. Аромафитотерапия проводилась в течение 20 мин ежедневно, 15 сеансов.

Результаты. Нами проанализированы данные обследования 130 пациентов, имевших в анамнезе рецидивирующий бронхит или рецидивирующий ларингит. У большинства пациентов дебют бронхита или ларингита наблюдался в возрасте до 1,5 лет. В дальнейшем около 65% наблюдаемых детей имели РРИ 7–9 раз на протяжении года, около трети пациентов — чаще 9 раз в год. Практически 80 пациентов имели отягощённый аллергологический фон и резидуально-органическое поражение центральной нервной системы в анамнезе. Анализ сопутствующей патологии показал, что у 2/3 детей отмечались хронические отоларингологические проблемы: рецидивирующий отит, гиперплазия аденоидов и хронический аденоидит, с такой же частотой отмечалось расстройство вегетативной нервной системы. Более чем у 70% детей имело место сочетание различных форм сопутствующей патологии. У всех наблюдавшихся детей программа восстановительной терапии в условиях санатория включала климатотерапию, лечебную физкультуру, витаминотерапию (холекальциферол 1000 МЕ ежедневно), массаж, была полностью реализована, получен значимый оздоравливающий эффект, что способствовало улучшению состояния здоровья и повышению неспецифической резистентности организма.

Заключение. Программа восстановительной терапии детей с РРИ в условиях санатория является эффективным средством оздоровления больных с постковидным синдромом.

* * *