

лечения, представляется актуальным и перспективным его использование в комплексных программах санаторно-курортного лечения пациентов, перенесших COVID-19.

ЛИТЕРАТУРА

1. Shi H, Han X, Jiang N, Cao Y, Alwalid O, Gu J, Fan Y, Zheng C (2020) Radiological findings from 81 patients with COVID-19 pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet Infect Dis*. 2020.
2. Воробьев В.А., Зайцев А.А., Смирнова И.Н., Абдулкина Н.Г. Алтайский НИИ курортной медицины и лечебно-оздоровительного туризма: первые результаты и перспективы. *Кто есть Кто в медицине*. 2019;2(96):62.
3. Смирнова И.Н., Верещагина С.В., Штейнердт С.В., Зайцев А.А., Абдулкина Н.Г. Применение порошка пантов марала в коррекции лабораторных признаков эндогенной интоксикации и перетренированности у спортсменов зимних циклических видов спорта. *Лечебная физкультура и спортивная медицина*. 2019;1(149):32-40.
4. Барабаш Л.В., Кремено С.В., Шахова С.С., Смирнова И.Н., Антипова И.И. Иммуномодулирующие эффекты курса ванн с экстрактом пантов марала у больных нейрциркуляторной дистонией. *Медицина в Кузбассе*. 2013;12:4:62-65.

* * *

РАЗРАБОТКА ОПТИМАЛЬНЫХ КОМПЛЕКСОВ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРЕУТОМЛЕНИЕМ

Кульчицкая Д.Б.¹ (deti-ku@mail.ru; 8(916)338-0109),
Нестерова Е.В.²

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия;

²ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия

Актуальность. Переутомление является пограничным предпатологическим состоянием, которое может привести к неврозу с нарушениями функции висцеральных органов, в частности сердечно-сосудистой системы. В настоящее время для восстановления функциональных нарушений и снижения факторов риска заболеваний физические методы применяются недостаточно целенаправленно.

Цель исследования. Разработка оптимальных комплексов для лечения больных с переутомлением с учетом коррекции микроциркуляторных нарушений у данной категории пациентов.

Материал и методы. Под наблюдением в ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России находился 71 пациент с переутомлением в возрасте от 31 до 45 лет. Все пациенты были разделены на 2 группы: 1-я группа (34 больных) получала интервальные гипоксические тренировки (ИГТ) и общие водные углекислые ванны, 2-я группа (37 больных) — ИГТ и водные хлоридные натриевые йодобромные ванны.

Результаты. Данные, полученные с помощью лазерной доплеровской флоуметрии, свидетельствовали о том, что в 65% случаев выявлено нарушение

микроциркуляции: у 50% — по гипертоническому, у 15% — по спастическому типу. Нормоциркуляторный тип определен у 35% пациентов.

После курсового лечения у пациентов 1-й группы улучшение со стороны микроциркуляторного русла носило достоверный характер только у пациентов со спастическим типом: снизился тонус артериол от $149,1 \pm 4,4$ до $121,0 \pm 6,8\%$ ($p < 0,05$), улучшился и венозный отток, тогда как у больных 2-й группы положительные изменения в системе микроциркуляции были выявлены только в группе пациентов с гиперемическим типом — увеличился тонус артериол от $100,66 \pm 6,19$ до $136,6 \pm 12,1\%$ ($p < 0,05$).

Выводы. Использование различных видов ванн (водных углекислых и хлоридных натриевых йодобромных) на фоне интервальных гипоксических тренировок для лечения больных с переутомлением выявило ряд особенностей. Применение ИГТ и водных углекислых ванн с целью коррекции микроциркуляторных нарушений показано пациентам со спастическими реакциями микроциркуляторного русла. Применение ИГТ и хлоридных натриевых йодобромных ванн показано больным с гиперемическим типом микроциркуляторного русла.

* * *

ПРИМЕНЕНИЕ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

Кульчицкая Д.Б.¹ (deti-ku@mail.ru; 8(916)338-0109),
Турова Е.А.² (aturova55@gmail.com);
+7(916)671-5996), Нестерова Е.В.²

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва, Россия;

²ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» Департамента здравоохранения Москвы, Москва, Россия

Актуальность. Проблема метаболического синдрома (МС), неотъемлемой частью которого является артериальная гипертензия (АГ), в последние годы стала актуальной, так как после проведения ряда крупных многоцентровых исследований была выявлена тесная взаимосвязь между АГ и другими компонентами МС. Основной причиной МС принято считать инсулинорезистентность, которая запускает порочный круг симптомов, приводящих к появлению осложнений, самыми тяжелыми из которых являются сердечно-сосудистые заболевания. В этой связи своевременно начатое лечение, включающее медикаментозные и немедикаментозные методы коррекции метаболических нарушений и ожирения, способно значительно улучшить прогноз течения данного заболевания.

Цель исследования. Разработка и научное обоснование целесообразности применения физиотерапии