

**Результаты.** Основным критерием эффективности проводимой терапии можно считать нормализацию темпов физического и психического развития детей, что достоверно чаще отмечалось в ОГ. Так, при включении в реабилитационную программу ТДТ и индивидуальных занятий в темной сенсорной комнате у 77% пациентов выявлена положительная динамика ЭЭГ-данных в виде нормализации внутрицентральных отношений, повышения уровня функциональной активности корковых отделов головного мозга, что обусловило повышение и тенденцию к нормализации уровня адаптивно-компенсаторных возможностей и регуляторно-информационных функций ЦНС. Проведенное психологическое тестирование показало, что у детей ОГ улучшалась кратковременная слуховая память, повышался средний уровень развития кратковременной зрительной памяти, мыслительной деятельности. Сравнительный анализ показал, что у детей ОГ комплексный показатель здоровья оказался выше в 1,37 ( $p < 0,001$ ) раза по отношению к исходным значениям, ГС — в 1,26 ( $p < 0,002$ ) раза.

**Вывод.** Комплексная реабилитация при последствиях перинатальной патологии с применением природных, преформированных лечебных факторов и различных методов ПТ способствует повышению общей эффективности реабилитационных мероприятий, улучшению физического и психического здоровья, когнитивных, эмоциональных и социальных аспектов жизни данной категории детей.

\*\*\*

## ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ «СУХИХ» УГЛЕКИСЛЫХ ВАНН (СУВ) В КОМПЛЕКСНЫХ ПРОГРАММАХ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Шакула А.В. (shakula-av@mail.ru)

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

**Актуальность.** Одной из наиболее важных медико-социальных проблем современной медицины являются научное обоснование и разработка комплексных программ медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов, перенесших COVID-19. При коронавирусной инфекции происходит повреждение альвеол легких, эритроцитов и гемоглобина, воспаление стенок сосудов, развитие гемолитического микротромбоваскулита и генерализованного внутрисосудистого микротромбоза. Под руководством академика РАН Разумова А.Н. разработаны клинические рекомендации по применению восстановительных технологий у больных пневмонией, перенесших COVID-19, в которых присут-

ствуют «Ванны газовые лечебные» (код А20.30.004) [1]. При обсуждении новых подходов к физической реабилитации больных, перенесших COVID-19, на научно-практической конференции «Медицинская реабилитация при COVID-19: прикладные аспекты» СУВ были рекомендованы к применению в программах медицинской реабилитации данной категории больных.

**Цель исследования.** Обоснование возможностей применения СУВ в комплексных программах медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19.

**Материал и методы.** Используется установка «Реабокс» и методики ее применения в медицинской реабилитации [2].

**Результаты.** Курсовое применение СУВ способствовало стимуляции кислородтранспортной функции сердечно-сосудистой системы, устранению гипоксемии и гипоксии тканей, изменению вегетативной регуляции сердечной деятельности, направленной на экономизацию кислородного режима работы сердца за счет ваготонического эффекта, улучшению бронхиальной проходимости, вентиляционной функции, повышению поглощения кислорода из вдыхаемого воздуха и его парциального напряжения в артериальной крови [4, 5].

**Вывод.** Учитывая многолетний опыт внедрения и практического использования лечебных установок «Реабокс» в большинстве санаторно-курортных организаций Российской Федерации, доказанную безопасность и высокую эффективность метода, представляет актуальным и перспективным использование СУВ в комплексных программах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов, перенесших COVID-19.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Разумов А.Н., Пономаренко Г.Н., Никитин М.В. и др. *Реабилитация больных пневмонией, ассоциированной с новой коронавирусной инфекцией «COVID-19»*. Клинические рекомендации. М.; 2020.
2. Болотов Д.Д., Шакула А.В., Щегольков А.М. и др. *Современная система суховоздушной бальнеотерапии «Реабокс» в реабилитации больных*. Учебно-методическое пособие. М.: РМАПО; 2013.
3. Елизаров Н.А., Князева Т.А. Газовые углекислые ванны как метод неишемического preconditionирования миокарда. *Физиотерапия, бальнеология и реабилитация*. 2006;6:29.
4. Сорокина Е.И. *Сухие углекислые ванны в лечении и профилактике*. М.; 2016.
5. *Использование сухих углекислых ванн «Реабокс» в медицине активного долголетия*. Под ред. акад. РАН, проф. Разумова А.Н. М.; 2012.

\* \* \*