ПЕДИАТРИЯ (14.01.08)

УДК 616-076-053.2 DOI: 10.17816/2072-2354.2018.18.3.113-116

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ, ПРОШЕДШИХ РЕАБИЛИТАЦИЮ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ г. САМАРА В 2016-2017 ГОДАХ

С.А. Напалкова, Л.И. Мазур, В.А. Жирнов

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России

Для цитирования: Напалкова С.А., Мазур Л.И., Жирнов В.А. Динамика показателей заболеваемости детей, прошедших реабилитацию в условиях специализированного центра восстановительного лечения г. Самара в 2016–2017 годах // Аспирантский вестник Поволжья. – 2018. – № 5–6. – С. 113–116. doi: 10.17816/2072-2354.2018.18.3.113-116

Поступила в редакцию: 02.08.2018 Принята к печати: 04.09.2018

▪ В статье приведена оценка эффективности работы центров восстановительного лечения на примере детского отделения восстановительного лечения ГБУЗ СО «СГП № 3». Оценка состояния здоровья детей включала анализ заболеваемости по данным годовой отчетности отделения за 2016–2017 гг.

Ранговые места в структуре заболеваемости детей занимают нарушения зрительной функции, отмечена тенденция увеличения в 2017 г. на 6,5 %. Количество детей с патологией органов дыхания уменьшилось на 5,8 %. Положительная динамика отмечена у 94,9 % человек.

▪ **Ключевые слова:** дети; реабилитация; восстановительное лечение; стационарзамещающие технологии; Самара.

THE DYNAMICS OF THE MORBIDITY RATE OF CHILDREN WHO UNDERWENT REHABILITATION IN A SPECIALIZED CENTER OF REHABILITATION TREATMENT IN SAMARA IN 2016-2017

S.A. Napalkova, L.I. Mazur, V.A. Zhirnov

Samara State Medical University

For citation: Napalkova SA, Mazur LI, Zhirnov VA. The dynamics of the morbidity rate of children who underwent rehabilitation in a specialized center of rehabilitation treatment in Samara in 2016–2017. *Aspirantskiy Vestnik Povolzhiya.* 2018;(5-6):113-116. doi: 10.17816/2072-2354.2018.18.3.113-116

Received: 02.08.2018 Accepted: 04.09.2018

▪ The article evaluates the effectiveness of the centers of restorative treatment as exemplified by the children's department of the rehabilitation treatment of SBHCI SR "SMOC No. 3".

The state of children's health assessment included the analysis of the disease incidence within 2016–2017. Deterioration of visual function increased by 6.5% in 2017 while the number of children with respiratory system disorders decreased by 5.8%. Positive dynamics was registered in 94.9% of children.

▪ **Keywords:** children; rehabilitation; rehabilitation treatment; out-patient treatment techniques; Samara.

Введение

Основной задачей здравоохранения ближайшего будущего является профилактика заболеваний у детей и формирование у них здорового образа жизни [1].

Современная концепция развития здравоохранения и медицинской науки в России отражает развитие нового профилактического направления — восстановительной медицины (ВМ), которая занимается охраной и укреплением здоровья населения и восстановлением здоровья (реабилитацией) больных людей [5].

Отличием восстановительной медицины является ее профилактическая направленность, реализуемая путем решения проблем, связанных с повышением адаптивных возможностей человека в целях восстановления и укрепления здоровья на основе физиопроцедур, физических упражнений, различных видов массажа и др. [3].

Реабилитация в педиатрии имеет свою специфику в силу особенностей детского организма. Последствия многих заболеваний, дефекты развития существенно нарушают адаптивные способности детского организма, не позволяя считать такого ребенка вполне здоровым [5].

Восстановление рабочей функции органа или системы — это конечная цель лечения, достижение которой напрямую связано со своевременно начатым и правильно реализованным процессом реабилитации [2]. Цель реабилитации в педиатрии — не только вернуть больному ребенку здоровье, но и развить его физические и психические функции до оптимального уровня [4].

Цель — оценить эффективность работы центров восстановительного лечения на примере детского отделения восстановительного лечения (ДОВЛ) ГБУЗ СО «СГП № 3».

Материалы и методы исследования

Проведен анализ эффективности восстановительного лечения 1298 детей (от 0 до 14 лет) за 2016–2017 гг. В 2016 г. 651 ребенок (319 мальчиков и 332 девочки) прошел лечение в ДОВЛ, в 2017 г. — 647 детей (311 мальчиков и 336 девочки). Проведено ретроспективное исследование. Все пациенты получали комплексное восстановительное лечение. Лечебный комплекс назначался индивидуально каждому пациенту с учетом его состояния и стадии заболевания и состоял из медикаментозного (при необходимости) и физиолечения.

Результаты исследования

Восстановительное лечение и реабилитация в ДОВЛ — это комплекс лечебных и профилактических мероприятий, который включает в себя участие врачей разных сфер — физиотерапевтов, массажистов, психологов, логопедов и других специалистов, направленное на максимально возможное восстановление утраченных способностей пациента после различных заболеваний.

В 2016–2017 гг. в ДОВЛ проводились реабилитационные и восстановительные мероприятия по таким направлениям, как:
- реабилитация детей с заболеваниями нервной системы;
- реабилитация детей с заболеваниями органов дыхания;
- реабилитация детей с болезнями костно-мышечной системы;
- реабилитация детей с травмами, последствиями травм;
- реабилитация детей с нарушениями зрительной функции.

Организация восстановительного лечения и реабилитации, составление плана лечения, его длительность зависят от конкретной нозологии, наличия осложнений и фоновых заболеваний. В структуре изученных пациентов ДОВЛ большинство составляли дети с заболеваниями зрительной системы: в 2016 г. — 249 (38,2 %), в 2017 г. — 289 (44,7 %) человек. Среди них первое место (80,3 %) занимают пациенты с миопией, второе место (12,4 %) – с нарушением аккомодации.

В 2017 г. число детей с заболеваниями органов дыхания снизилось на 5,8 % (189 (29,2 %) — в 2017 г., 228 (35 %) — в 2016 г.). Среди патологии дыхательной системы первое (61 %) место занимают дети с бронхиальной астмой, второе место (23,5 %) — часто болеющие дети, третье место (6,9 %) — дети с рецидивирующим обструктивным бронхитом. Ранговая структура заболеваемости в 2016 и 2017 гг. отражена на рис. 1.

В 2017 г. отмечалась следующая динамика показателей здоровья по итогам пройденного лечения в ДОВЛ:
- выздоровление наступило у 41 человека (6,3 %);

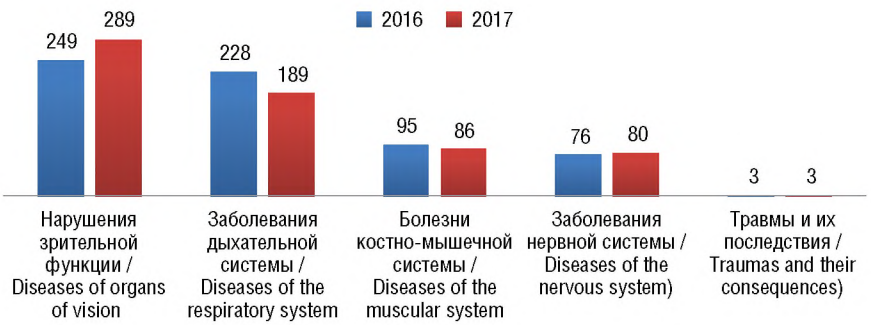

Рис. 1. Структура заболеваемости детей, прошедших реабилитационное лечение в восстановительном центре в 2016–2017 гг.

Fig. 1. Disease incidence in children who underwent rehabilitation treatment in the rehabilitation center in 2016–2017

– улучшение отмечено у 573 пациентов (88,6 %);
– без изменений состояние здоровья осталось у 33 детей (5,1 %);
– ухудшения показателей здоровья после курса реабилитационного лечения не отмечалось ни у одного ребенка.

В число пролеченных больных входили 8 детей-инвалидов, что составляет 1,24 % от общего числа пациентов.

В дневном стационаре в ДОВЛ за 2017 г. был пролечен 421 ребенок. Для них оборудованы койки педиатрического и неврологического характера. По профилю педиатрии в дневном стационаре получили лечение 196 детей, по профилю неврологии — 225.

Динамика показателей здоровья детей, поступивших на педиатрические койки в 2017 г:
– выздоровление — 20 (10,2 %);
– улучшение — 171 (87,3 %);
– без изменений — 5 (2,5 %);
– ухудшение — 0 (0 %).

Динамика показателей здоровья неврологических пациентов:
– улучшение — 218 (96 %);
– без изменений — 7 (3,1 %).

В возрастной структуре преобладали дети дошкольного возраста (3–6 лет) — 35,4 %.

Пациенты, чьи показатели динамики здоровья остались без изменений, не смогли получить помощь в полном объеме в связи с появившимися в момент лечения симптомами ОРИ. Все они были выписаны под наблюдение участковых педиатров и продолжат лечение после купирования катаральных симптомов в порядке очередности.

В ДОВЛ применяются следующие виды физиотерапевтических процедур: магнитотерапия (6,2 %), УВЧ-терапия (4 %), электрофорез (17,7 %), дарсонвализация (5,2 %), электросон (0,3 %), микроволновая терапия (2,2 %), КУФ (16 %), УЗ-терапия (6,7 %), ОЛМ — одеяло лечебное многослойное (87 %), парафинотерапия (45,7 %), галотерапия (41 %), аэрофитотерапия (25 %), ингаляции (22 %), СМТ-терапия (18,5 %), лазеротерапия (45,7 %).

Большие компенсаторные и регенераторные возможности детского организма позволяют при проведении коротких серий процедур на курс лечения достигать лучших результатов.

Современные реабилитационные и стационарзамещающие технологии на базе детских поликлиник обеспечивают преемственность в лечении и наблюдении больных в пределах одного лечебного учреждения, а также увеличивают доступность стационарной помощи населению. И, что особенно важно в педиатрической практике, снижают риск психологической травмы у детей, связанной с госпитализацией в стационар.

Выводы

1. Самую большую группу, прошедшую лечение в ДОВЛ, составили дети с нарушением зрительной функции (44,7 %).
2. Наиболее востребованными были следующие физиотерапевтические методики: ОЛМ (87 %), парафинотерапия (45,7 %), галотерапия (41 %).
3. В ходе восстановительного лечения отмечалась положительная динамика показателей у 614 детей (94,9 %). Из них у 41 ребенка (6,3 %) наступило выздоровление, а у 573 пациентов (88,6 %) — улучшение.

Заключение

Таким образом, восстановительное лечение детей может быть рекомендовано в качестве дополнительного лечения у детей с травмами и их последствиями, с патологией органов дыхания, костно-мышечной системы, нервной системы, зрительной функции.

Конфликт интересов отсутствует.

Список литературы

1. Владимирова Ю.В., Жирнов В.А. Мониторинг диспансеризации детей в амбулаторных условиях за 2014–2016 гг. // Материалы конференции «Развитие системы комплексной реабилитации инвалидов, службы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детям-инвалидам, и социального сопровождения их семей»; Самара, 19–20 октября 2017 г. – Самара: Вектор, 2017. – С. 111–113. [Vladimirova YV, Zhirnov VA. Monitoring dispanserizatsii detey v ambulatornykh usloviyakh za 2014–2016 gg. In: Proceedings of the Conference “Razvitie sistemy kompleksnoy reabilitatsii invalidov, sluzhby ranney pomoshchi detyam s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov’ya, v tom chisle detyam-invalidam, i sotsial’nogo soprovozhdeniya ikh semey”; Samara, 2017 Oct 19–20. Samara: Vector; 2017. P. 111-113. (In Russ.)]
2. Намазова-Баранова Л.С., Малахов О.А., Тайбулатов Н.И., и др. Возможности восстановительного лечения пациентов ортопедического профиля в условиях современного реабилитационного центра // Педиатрическая фармакология. – 2012. – Т. 9. – № 3. – С. 32–39. [Namazova-Baranova LS, Malakhov OA, Taybuilatov NI, et al. Restorative treatment of orthopedic patients in a modern rehabilita-

tion center. *Pediatric pharmacology.* 2012;9(3):32-39. (In Russ.)]
3. Епифанов В.А. Восстановительная медицина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. [Epifanov VA. Vosstanovitel'naya meditsina. Moscow: GEOTAR-Media; 2012. (In Russ.)]
4. Лапин В.В., Долгодворова К.Ф., Амос Д.Л. Определение реабилитационного потенциала у больных и инвалидов // Реабилитология. – 2004. – № 2. – С. 35–37. [Lapin VV, Dolgodvorova KF, Amos DL. Opredelenie reabilitatsionnogo potentsiala u bol'nykh i invalidov. Reabilitologiya. 2004;(2):35-37. (In Russ.)]
5. Чупак Э.Л., Арутюнян К.А., Бабцева А.Ф., Костюк Р.Г. Реабилитация в педиатрии: учебное пособие. – Благовещенск, 2014. [Chupak EL, Arutyunyan KA, Babtseva AF, Kostyuk RG. Reabilitatsiya v pediatrii: uchebnoe posobie. Blagoveschensk; 2014. (In Russ.)]

Информация об авторах

Светлана Александровна Напалкова — аспирант кафедры госпитальной педиатрии. E-mail: svetlana8235@ya.ru.

Лилия Ильинична Мазур — заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, доктор медицинских наук, профессор. E-mail: gospitalnayapediatriya@mail.ru.

Виталий Александрович Жирнов — доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной педиатрии. E-mail: vitaly_zhirnov@mail.ru.

Information about the authors

Svetlana A. Napalkova — Postgraduate student, Hospital Pediatrics Department. E-mail: svetlana8235@ya.ru.

Liliya I. Mazur — Doctor of Medicine, Professor, Hospital Pediatrics Department. E-mail: gospitalnayapediatriya@mail.ru.

Vitaly A. Zhirnov — Doctor of Medicine, Professor, Hospital Pediatrics Department. E-mail: vitaly_zhirnov@mail.ru.