

Применение миллиметровых волн в условиях детского санатория «Орлёнок».

А.И.Бекренев. Санаторий «Орлёнок», с.Усть-Качка, Пермская область.

В санатории «Орлёнок» в течении трёх лет прошли курс лечения 157 детей. Из них: язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки - 26, хронические гастродуодениты - 32, дискинезия желчевыводящих путей - 5, аллергодерматозы (нейродермит, микробная экзема) - 49, псориаз - 2, хронический пиелонефрит - 18, хронический гломерулонефрит - 4, кардиопатия - 3, стрептодермия кожи - 3, группа ДЧБ (дети, часто болеющие) - 2, вегетососудистая дистония (ВСД) - 8, инфекционный артрит - 1, хронический тонзиллит - 2, травма большого пальца правой стопы - 1.

Лечение проводилось длиной волны 7,1 и 5,6 мм по традиционным методикам.

Специальных исследований для оценки эффективности КВЧ-терапии не проводилось, использованы только клинические и обычные лабораторные данные (анализы крови, мочи, общие анализы и др.).

Распределение детей по возрасту и половому признаку следующие: 15 чел. - 6-7 лет, 19 чел. - 8-9 лет, 123 чел. - 11-14 лет; 95 чел. - девочки, 62 чел. - мальчики.

Нужно отметить, что в нашем санатории дети получают комплексное лечение. Это бальнеотерапия, ЛФК, физиолечение, диетотерапия, мануальная терапия, медикаментозное лечение и другие, а также лечение сопутствующих заболеваний. КВЧ-терапия проводилась в сочетании с указанными видами лечения.

Моно КВЧ-терапия не проводилась за исключением единичных случаев, поэтому судить об эффективности именно этого вида лечения нельзя. Но у всех выписавшихся детей отмечалось улучшение, в некоторых случаях значительное. Выписан только один ребёнок с нейродермитом без улучшения. Следует отметить, что дети преимущественно пребывают в санаторий в период ремиссии или в подостром периоде заболевания (неактивной форме заболевания). Наиболее многочисленная группа - это дети с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (63 ребёнка). При поступлении отмечались клинические болезненность в животе в области эпигастрия, изменения аппетита, некоторые вегетативные расстройства. Проведено 10 сеансов КВЧ-терапии по 20-30 мин. в сочетании с другими видами лечения основного и сопутствующего заболеваний. Все выписаны с улучшением.

Группа детей с аллергодерматозами составила 49 детей. В этой группе два ребёнка с микробной экземой, четыре - с распространённым нейродермитом поступили в период обострения осложнёнными стрептодермией.

В первые 2 – 4 дня с момента поступления в санаторий дети получали КВЧ-терапию, других видов лечения, кроме мазевого, не было. После 2 – 3 сеансов проходили явления стрептодермии, резко улучшалось внешнее состояние кожи, снимались воспалительные процессы. В дальнейшем подключалась бальнеотерапия и продолжалась КВЧ-терапия. В этой группе (аллергодерматозы) эффективность лечения проявлялась более выражено, несмотря на то, что тяжёлые формы нейродермитов вообще сложно поддаются лечению. Без улучшения выписан только один ребёнок - в период лечения результат был хороший, но по окончании курса (№10) процесс обострился. В случае хронического пиелонефрита (18 чел.) и гломерулонефрита (4) - все дети выписаны с улучшением, один - со значительным; к моменту выписки отмечается резко выраженная динамика в анализах мочи по Нечипоренко. Выражен эффект снятия болей и отечности при травме у одного ребёнка, достаточно было двух сеансов. Микроскория - эффекта нет. В остальных случаях (ДЧБ, хронический тонзиллит, ВСД и т.д.) КВЧ-терапия проводилась в целях стимуляции

иммунной системы, отрицательных воздействий не было.

Таким образом, метод лечения детей с различной патологией в сочетании с другими методами лечения в условиях санатория «Орлёнок» даёт положительные результаты. Отрицательных явлений после КВЧ-терапии не наблюдалось, но отдалённых результатов пока нет, за исключением единичного случая. Ребёнок с язвенной болезнью поступил через год на повторное лечение, в течение года обострений не было.