Итоги реабилитации больных группы риска по контакту с радионуклидами в санатории «Урал»

В.И.Павлова, Т.Ф.Храмцова, Ю.Г.Камскова, Н.В.Мамылина

Челябинский государственный педагогический университет, Челябинск, Россия

Санаторий «Урал» находится в Увельском районе в 90 км к югу от города Челябинска, вдали от крупных промышленных центров, в окружении лечебных озер, богатых залежами целебных грязей. Территория санатория «Урал» и прилегающих населенных пунктов благополучна в радиологическом отношении. Эффективным методом климатолечения являются дозированные купания в щелочном лечебном озере Подборное.

В санатории проходят реабилитацию лица, пострадавшие от воздействия ионизирующей радиации в результате работы на ПО «Маяк». Максимальный возраст составили больные от 30 до 49 лет. При анализе структуры патологии больных из зоны ВУРСа было выявлено, что ведущими заболеваниями являются соматические, которые составляют 72,9%. Среди основных заболеваний у лиц, пострадавших от ионизирующей радиации, можно выделить следующие: болезни органов пищеварения, костно-мышечной системы, мочеполовой системы, психические болезни, болезни системы кровообращения, крови, эндокринной системы, расстройства питания, болезни нервной системы и органов чувств. Чаще всего больные жаловались на повышенную утомляемость, головные боли, головокружение, нарушение сна, боли в области сердца, то есть преобладала симптоматика вегетативной дистонии и церебростении. Задачами санаторно-курортного лечения являлись: снижение влияния радионуклидов на организм пострадавших, уменьшение степени хронического стресса с помощью специального диетического питания, лечебных природных факторов. Всем больным для выведения радионуклидов назначалась двойная доза минеральной воды «Уралочка», которая повышает радиорезистентность организма, способствует хелатообразованию, за счет усиления диуреза радионуклиды элиминируются из организма. Всем больным назначалась также бальнеотерапия, а по показаниям- грязелечение и электропроцедуры. Практически у всех больных в результате проведенного лечения уменьшились головные боли и утомляемость, исчезли боли в области сердца, заметно улучшился нервно-психический статус, восстановился сон, снизился уровень тревожности. Эффективность комплексного санаторно-курортного лечения лиц, пострадавших от воздействия радиации, составила по оценкам: «улучшение» - 98,7%; «без изменений» - 1,3%; «ухудшение» - не было выявлено.

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c

В санатории «Урал» проходят курс реабилитации лица, принимавшие участие в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС. Среди общего числа ликвидаторов за последние три года наблюдается снижение уровня соматических больных с 82,9% до 56,4% и соответственно рост неврологических больных с 17,1% до 43,6%. По классам заболеваний неврологические больные-ликвидаторы распределились следующим образом: заболевания костно-мышечной системы с преимущественным поражением межпозвонковых дисков (88,2%), психические больные с невротическими расстройствами различных видов (11,8%). Среди неврозов преобладали астено-депрессивный и астено-ипохондрический синдромы, вегето-сосудистые нарушения и гипер- и гипотензивному типу. Наличие нервных заболеваний и пограничных состояний объясняется не столько прямым воздействием радиации, сколько наличием хронического стресса.

Экспериментальное изучение особенностей репаративной регенерации костей таза при моделировании повреждений ацетабулярной области с применением аппарата внешней конструкции

Т.А. Силантьева, И.В. Борисов, К.П. Кирсанов

ГУН Российский научный центр "Восстановительная травматология и ортопедия" им. академика Г.А. Илизарова, г. Курган, Россия

На модели поперечного внутрисуставного перелома вертлужной впадины с центральным смещением ее фрагментов изучены морфологические особенности формирования регенерата, состояния тазовой кости и хряща суставной поверхности при заживлении переломов без фиксации костных отломков, а также в условиях фиксации аппаратом спице-стержневого типа. Моделирование перелома тазовой кости в ацетабулярной области произведено на 22 взрослых беспородных собаках. Во всех случаях получена стандартная картина с повреждением вертлужной впадины после выполнения поперечной остеотомии. Животных выводили из опыта через 14, 28, 42, 72, 132 и 222 дня после операции. Использованы экспериментальный, рентгенологический и гистологический методы исследования.

При заживлении переломов тазовых костей с повреждением вертлужной впадины без фиксации отломков на всем протяжении эксперимента отмечали смещение фрагментов тазовой кости относительно друг друга. Через 28 дней после оперативного вмешательства наблюдали фиброзно-хрящевое сращение перелома; полное костное сращение формировалось спустя 7,5 месяцев после операции, при этом были отмечены значительные

PDF created with FinePrint pdfFactory Pro trial version http://www.fineprint.c